|  |  |
| --- | --- |
| Описание: Без име 1 | МИНИСТЕРСТВО НА ОБРАЗОВАНИЕТО И НАУКАТА  СУ „Св.св.Кирил и Методий” гр. Средец, обл.Бургас, ул. „В.Коларов” 168 тел. 0892237380 - директор; 05551/36-02 - ЗДУД; 0892237386 - канцелария; eл.поща- info-[201104@edu.mon.bg](mailto:201104@edu.mon.bg); sait: [www.susredets.org](http://www.susredets.org) |

**Вх.№................**

**..........................**

**До Директора**

**на СУ”Св.св.Кирил и Методий”**

**гр.Средец**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**за прием на целодневно обучение през учебната 2024/2025 година**

**от...............................................................................................................................**

**/трите имена на родителя, настойка/**

**Заявявам,че желая детето ми.................................................................................**

**ЕГН...................................................клас.................гр./с./.....................................**

**ул....................................................................№.............тел...................................**

**да бъде на целодневно обучение през учебната 2024/2025 година.**

**Дата:............. подпис:..............................**

**гр.Средец /родител, настойник/**