



# СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „ДИМИТЪР БЛАГОЕВ“

4831 ГРАД ДОСПАТ, УЛ. „КАПИТАН ПЕТКО ВОЙВОДА“ №2  
e-mail: [soudospat@abv.bg](mailto:soudospat@abv.bg); [www.soudospat.com](http://www.soudospat.com)

ДО  
ДИРЕКТОРА НА  
СУ „Димитър Благоев“  
гр. Доспат

## З А Я В Л Е Н И Е

от .....

Адрес: .....

Тел. за контакт: .....

Госпожо Директор,

Моля синът /дъщеря/ ми .....

с ЕГН: ....., роден/а/ в гр. ....

адрес: ..... тел. ....

да бъде записан /а/ в ..... клас за учебната ...../..... година на повереното Ви училище.

Към заявлението прилагам следните документи:

1. ....

2. ....

3. ....

Дата .....

С уважение: .....