



СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „Д-Р ПЕТЪР БЕРОН“
гр. Тополовград, ул. „Варна“ № 2, GSM: +359877212533,
e-mail: info-2611018@edu.mon.bg; http: sou-topolovgrad.com

Вх. №/.....20.....

Заявление

от.....

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Моля синът/дъщеря ми

.....

Ученик от клас, да бъде приет/а/ в група ЦДО (целодневно обучение) за учебната
20...../20г.

Уведомен/а съм, че разпределението на часовете е както следва:

- Организиран отдих и физическа активност – 2 учебни часа;
- Самоподготовка – 2 учебни часа;
- Занимания по интереси – 2 учебни часа.

Дата:

С уважение:.....
/име и фамилия на родител, подпис/