

НАЧАЛНО УЧИЛИЩЕ „ХРИСТО БОТЕВ“, СЕЛО КАБЛЕШКОВО,
9488, СЕЛО КАБЛЕШКОВО, ОБЩИНА ТЕРВЕЛ, ОБЛАСТ ДОБРИЧ, УЛ. „ПЪРВА“ № 19,
GSM: +359 885 988 960 ; e-mail: info-800096@edu.mon.bg

Вх. №.....
.....20.....г.

До Директора на
НУ „ Христо Ботев “
С. Каблешково, Общ. Тервел ,
Обл. Добрич , Ул. Първа №19 ,
тел. 0885988960

З А Я В Л Е Н И Е

От.....
Адрес:.....
Телефон.....GSM.....e-mail.....

Госпожо Директор,

Желая детето ми.....
....., да бъде записано в ПОДГОТВИТЕЛНА ГРУПА през учебната
.....

Подпис на родителя:

Приел заявлението: