



ВТОРО ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „СВЕТИ ПАИСИЙ ХИЛЕНДАРСКИ“
ГРАД РАДНЕВО, ОБЩИНА РАДНЕВО, ОБЛАСТ СТАРА ЗАГОРА
☒ Раднево – 6260, ул. „Спортна“ №3 ☎ 0417/ 8 21 66; 8 22 35; 8 20 66;
e-mail: ou2rad@abv.bg www.ou2radnevo.bg

вх. №

дата.....

ДО ДИРЕКТОРА
НА ВТОРО ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ
„СВЕТИ ПАИСИЙ ХИЛЕНДАРСКИ“
ГРАД РАДНЕВО

ЗАЯВЛЕНИЕ
за целодневно обучение

ОТ
/име, презиме и фамилия на родителя/

Госпожо Директор,
Моля детето ми

.....
/име, презиме и фамилия на детето/

от клас през учебната 20...../ 20..... година да бъде на целодневно обучение.

Родител:
/подпис/



ВТОРО ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „СВЕТИ ПАИСИЙ ХИЛЕНДАРСКИ“
ГРАД РАДНЕВО, ОБЩИНА РАДНЕВО, ОБЛАСТ СТАРА ЗАГОРА
☒ Раднево – 6260, ул. „Спортна“ №3 ☎ 0417/ 8 21 66; 8 22 35; 8 20 66;
e-mail: ou2rad@abv.bg www.ou2radnevo.bg

вх. №

дата.....

ДО ДИРЕКТОРА
НА ВТОРО ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ
„СВЕТИ ПАИСИЙ ХИЛЕНДАРСКИ“
ГРАД РАДНЕВО

ЗАЯВЛЕНИЕ
за целодневно обучение

ОТ
/име, презиме и фамилия на родителя/

Госпожо Директор,
Моля детето ми

.....
/име, презиме и фамилия на детето/

от клас през учебната 20...../ 20..... година да бъде на целодневно обучение.

Родител:
/подпис/