



**ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ "Йордан Йовков" – ЯМБОЛ**

☒ 8600, гр. Ямбол, обл. Ямболска, ул. "Тимок" 3; ☎ 66-94-26 – директор, 6694-27 – канцелария

**ДО ДИРЕКТОРА**  
**на ОУ „Йордан Йовков”**  
**гр.Ямбол**

## **ЗАЯВЛЕНИЕ**

От.....

*(трите имена на родителя, настойника)*

Адрес:.....

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**  
Заявявам, желанието си синът ми/дъщеря ми

.....  
*(трите имена на ученика)*

ученик/чка в.....клас да бъде включен/а в група за целодневно обучение през учебната  
...../.....година.

Подпис:.....

Дата: .....



**ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ "Йордан Йовков" – ЯМБОЛ**

☒ 8600, гр. Ямбол, обл. Ямболска, ул. "Тимок" 3; ☎ 66-94-26 – директор, 6694-27 – канцелария

**ДО ДИРЕКТОРА**  
**на ОУ „Йордан Йовков”**  
**гр.Ямбол**

## **ЗАЯВЛЕНИЕ**

От.....

*(трите имена на родителя, настойника)*

Адрес:.....

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**  
Заявявам, желанието си синът ми/дъщеря ми

.....  
*(трите имена на ученика)*

ученик/чка в.....клас да бъде включен/а в група за целодневно обучение през учебната  
...../.....година.

Подпис:.....

Дата: .....