СРЕДНО УЧИЛИЩЕ “СВЕТИ СЕДМОЧИСЛЕНИЦИ”
Пловдив, ЖР “Тракия”, ул.”Съединение”№81, e-mail: admin@sou7.org, тел. 0889512462

До
Директора
на СУ „Свети Седмочисленици”
гр. Пловдив

З А Я В Л Е Н И Е

от…….....
трите имена на родителя/ настойника

адрес: гр…… ул/жк……..№……

бл…....., вх……., ап……, етаж……, телефон…….

Г-жо Директор,

Моля, синът (дъщеря) ми……да бъде класиран/а в V клас за учебната 2025/2026 г. в:

Паралелка:	**Ред на желанията:**
Засилено изучаване на Български език и литература	
Засилено изучаване на математика	
Засилено изучаване на чужди езици	

(Посочете реда на желанията (1, 2, 3)

Прилагам следните документи:

1. Удостоверение за завършен начален етап №....., издаден от .....

Дата…… С уважение……

гр. Пловдив