



СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „ВАСИЛ ЛЕВСКИ“

град Брезник, улица „Ангел Коцелянов“ № 9, телефон 07751 23-85,
e-mail: info-1400842@edu.mon.bg, www.vasil-levski.info

ДО ДИРЕКТОРА
НА СУ „ВАСИЛ ЛЕВСКИ“
ГРАД БРЕЗНИК

ЗАЯВЛЕНИЕ

Аз, долуподписаният/та
.....заявявам
желанието си детето ми

роден/а на в гр.

да участва в класирането за прием в I клас в СУ „Васил Левски“, град
Брезник за учебната 2024/2025 година.

Прилагам:

1. Удостоверение за задълж. предучилищно образование.
2. Декларация /при липса на удостоверение от ДГ/.
3. Декларация за обработка на личните данни.

Дата:

С уважение:



СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „ВАСИЛ ЛЕВСКИ“

град Брезник, улица „Ангел Коцелянов“ № 9, телефон 07751 23-85,
e-mail: info-1400842@edu.mon.bg, www.vasil-levski.info

ДО ДИРЕКТОРА
НА СУ „ВАСИЛ ЛЕВСКИ“
ГРАД БРЕЗНИК

ЗАЯВЛЕНИЕ

от

адрес

телефон за връзка:

Г-жо Директор,

Заявявам желанието си детето ми

.....
да бъде прието и записано като ученик/ученичка в I клас в СУ „Васил
Левски“, град Брезник за учебната 2024/2025 година.

Дата:

С уважение: