

ДО ДИРЕКТОРА  
НА 90. СУ „ГЕН. ХОСЕ ДЕ САН MARTIN”  
гр. СОФИЯ

## ЗАЯВЛЕНИЕ

от: .....  
/ИМЕНА НА РОДИТЕЛ/

живуш в гр. ...., жк / ул. .... № .....

бл. ...., вх. ...., ет. ...., ап. ...., тел. ....

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам, че желая детето ми .....

ЕГН ..... да бъде ученик/чка в първи клас през учебната 2024/2025 година в 90. СУ.

ИЗБИРАМ ВАРИАНТ ЗА ОБУЧЕНИЕ:

(Изберете ЕДИН от предложените варианти като отбележите  или )

ЧУЖД ЕЗИК – АНГЛИЙСКИ ЕЗИК:

Избираеми учебни часове в първи клас:

- Английски език – 2 часа/седмично
- Приказен свят - 1 час/ седмично

Факултативни учебни часове в първи клас:

- Испански език – 1 час/седмично

ЧУЖД ЕЗИК – ИСПАНСКИ ЕЗИК:

Избираеми учебни часове в първи клас:

- Испански език – 2 часа/седмично
- Приказен свят - 1 час/ седмично

Факултативни учебни часове в първи клас:

- Английски език – 1 час/седмично

ИЗБИРАМ ЕДИН УЧЕБЕН ЧАС ЗА СПОРТНИ ДЕЙНОСТИ:

(Изберете като отбележите  или )

Минихандбал 1 час седмично

Миниволейбол 1 час седмично

Минифутбол 1 час седмично

Детето Е / НЕ Е със специални образователни потребности - моля, оградете вярното

Детето Е / НЕ Е с хронично заболяване - моля, оградете вярното

гр. София

Подпис:.....

.....2024г

/родител/