

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ:

/ИМЕНА НА РОДИТЕЛ/

живущ 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	<input type="checkbox"/>
Миниволейбол	1 час седмично	<input type="checkbox"/>
Минифутбол	1 час седмично	<input type="checkbox"/>

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

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

гр. София

.....2025 г.

Подпис:.....

/родител/

Подпис:.....

/родител/