

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 ученик/чка в четвърти клас през учебната 2024 /2025 година
да изучава:

• ИЗБИРАЕМИ УЧЕБНИ ЧАСОВЕ:

Родолюбие	1 час седмично
Математика	1 час седмично
Български език	0,5 часа седмично

• ФАКУЛТАТИВНИ УЧЕБНИ ЧАСОВЕ:

Испански език	1 час седмично
---------------	----------------

• ИЗБЕРЕТЕ САМО ЕДИН УЧЕБЕН ЧАС ЗА СПОРТНИ ДЕЙНОСТИ:

(Отбележете с Вашия избор.)

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

София

.....2025 г.

Подпис:.....

/ родител /

Подпис:.....

/ родител /