

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 2025/2026 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

.....2025 г.

Подпис:.....

/родител/

Подпис:.....

/родител/