



Вх.номер: .....

**ДО ДИРЕКТОРА  
НА ОУ“Д-Р ПЕТЪР БЕРОН“  
С.ЖЕЛЮ ВОЙВОДА**

## **З А Я В Л Е Н И Е**

от .....,  
родител на .....,  
ученик от ..... клас за учебната 20...../20..... година.

Госпожо Директор,

**1. Заявявам, че за учебната 20...../20..... година желая синът ми/дъщеря ми да изучава:**

➤ в избираемите учебни часове /ИУЧ/:

1.....

2.....

➤ във факултативни учебни часове /ФУЧ/:

.....

**2. Заявявам, че за учебната 20...../20..... година желая синът ми/дъщеря ми да посещава:**

➤ в допълнителния час по ФВС /спортни дейности/ група за:

.....

*/избора може да се променя само при неотложна необходимост през учебната година/*

**3. Желая детето ми да посещава група за целодневна организация на учебния ден:**

ДА       НЕ

*/само за ученици в начален етап/*

Дата: .....

Подпис: .....