



ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ "Йордан Йовков" – ЯМБОЛ

✉ 8600, гр. Ямбол, обл. Ямболска, ул. "Тимок" 3; ☎ 66-94-26 – директор, 6694-27 – канцелария

Входящ номер _____

ДО
ДИРЕКТОРА НА
ОУ „ЙОРДАН ЙОВКОВ“
гр./с. Ямбол

ЗАЯВЛЕНИЕ

За записване в самостоятелна форма на обучение

(име, презиме и фамилия)

живущ(а) в гр./с. _____, община _____,
област _____, ж.к./ул. _____ № _____,
бл. _____, вх. _____, ет. _____, ап. _____, тел. за контакти _____,
завършил(а) _____ клас/етап или основна степен на образование през учебната _____ година в

(пълно наименование на училището)

гр./с. _____, община _____, област _____,

Уважаема, госпожо Директор,

1. Желая да бъде записан в самостоятелна форма на обучение за

(клас)

Прилагам копие от удостоверение за завършен клас

№ _____, издадено от _____ на _____

Гр./с. _____

Подпис: _____

Дата: _____