



---

**СРЕДНО УЧИЛИЩЕ**  
**“МАКСИМ РАЙКОВИЧ”- гр.ДРЯНОВО**  
тел.: 0676/7-21-56 Директор, 0676/7-41-50 Счетоводство  
e-mail: sou\_dryanovo@abv.bg

---

Вх. №.....  
..... 2020 г.

ДО  
ДИРЕКТОРА НА  
СУ „МАКСИМ РАЙКОВИЧ“  
ГР.ДРЯНОВО

### З А Я В Л Е Н И Е

От....., ЕГН.....  
/трите имена на родителя/настойника/

с адрес. гр./с....., ул.....

телефон за обратна връзка:.....

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Желая детето ми .....

родено на ..... в гр./с....., ЕГН.....

да бъде записано в първи клас на повереното Ви училище през учебната 2020/2021 г.

Дата: ..... 2020 г.  
гр. Дряново

**Подал заявлението:** .....  
/подпис на родител/настойник/

**Приел заявлението:** .....  
/подпис на служебното лице/