

ЧАСТНО СРЕДНО ЕЗИКОВО УЧИЛИЩЕ „Г. С. Уланова”
1700 гр. София, ул. «Проф. д-р Иван Странски“ 15;
тел. 0888 721101/ 0876775852;
e-mail: ruballet@abv.bg; ruballet@mail.bg; ruliceum@abv.bg; ruliceum@mail.bg

ДО
ДИРЕКТОРА НА
ЧСЕУ „Г. С. Уланова”
гр. София

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ

РОДИТЕЛИТЕ НА.....

/трите имена на детето/

..... ЕГН:

/имена на майката/

..... ЕГН:

/имена на бащата/

АДРЕС:

ТЕЛЕФОНИ ЗА ВРЪЗКА: баща, майка

e-mail: баща, майка

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

ЖЕЛАЕМ ДЕТЕТО НИ,
ЕГН/ЛНЧ, ДА БЪДЕ ПРИЕТО В КЛАС ЗА
УЧЕБНАТА 2024/2025 ГОДИНА НА ЧАСТНО СРЕДНО ЕЗИКОВО
УЧИЛИЩЕ „ГАЛИНА СЕРГЕЕВНА УЛАНОВА” КЪМ РУСКИ ЛИЦЕЙ -
СОФИЯ.

В УКАЗАНИЯ ОТ ВАС СРОК ЩЕ ПРЕДСТАВИМ
НЕОБХОДИМИТЕ ДОКУМЕНТИ ЗА ЗАПИСВАНЕ.

РОДИТЕЛИ: 1

2

Дата: 202... г.