|  |  |
| --- | --- |
| recenziq-na-nabliudavana-situaciq_html_m71135490 | ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „ СВЕТИ КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ” с. Пет могили, община Никола Козлевоул. "Васил Левски" №2, тел.05320-2149, klimentohridski1978@abv.bg |

До Директора

на ОУ „Свети Климент Охридски“

с. Пет могили

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

от ................................................................................................................................................................

родител на .................................................................................................................................................

ученик/ученичка от ............. клас на ОУ „Свети Климент Охридски“ през .................................... учебна година

Госпожо Директор,

Декларирам, че от ...................................................................................................... синът/дъщеря

 *(изписва се дата или учебна година)*

ми ............................................................................................................. ще продължи обучението си в .................................................................................................................................................................

*(изписва се името на училището)*

в .................................................................................................................................................................

*(изписват се населеното място и държавата)*

Дата: Декларатор:

с. Пет могили