

### ЗАЯВЛЕНИЕ

от.....  
/ родител, настойник /

адрес:..... тел:.....

Желая детето ми.....  
/ трите имена /

да бъде записано в ..... клас за учебната ..... / ..... година

..... 200... г.  
гр. Разград

Родител/настойник:.....  
/ подпис /

### ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ "ОТЕЦ ПАИСИЙ" - гр. РАЗГРАД

### ИНФОРМАЦИОННА КАРТА

1. Трите имена на

детето.....

2. Месторождение:

гр./с/..... общ..... обл.....

3. Дата на раждане:..... ЕГН.....

4. Постоянен

адрес:.....

5. Личен лекар на

детето:.....

6. Трите имена на родителя / настойника

/:.....

.....  
.....  
тел:.....

..... 200... год.  
гр. Разград

Родител / настойник:.....  
( подпис )