



СУ “Св. Св. Кирил и Методий”, село Сатовча, област Благоевград  
2950 с.Сатовча, ул.”Кирил и Методий” No14 тел./факс: 07541/ 21-44,  
e-mail: [sou\\_satovcha@abv.bg](mailto:sou_satovcha@abv.bg), [www.sousatovcha.com](http://www.sousatovcha.com)

До Директора  
на СУ „Св. Св. Кирил и Методий”  
село Сатовча

## З А Я В Л Е Н И Е

От .....,  
/трите имена на родителя/

Адрес: ул. .... № ....., вх. ...., ет. ...., ап. ....

Телефон за връзка: .....

**Господин Директор,**

Желая детето ми .....,  
/трите имена на детето/

с ЕГН: ..... да бъде записано в първи клас през учебната  
2019/2020 година в повереното Ви учебно заведение.

Желая детето ми да бъде включено в целодневно обучение: .....  
да/не

Дата: .....  
с. Сатовча

Родител: .....  
/подпис/