

Основно училище „КАП.ПЕТЪР ПАРМАКОВ“ с. Градец, общ. Котел, обл. Сливен  
8990, УЛ.“Д. Ганев”57А, ТЕЛ.:045822230, E-mail: ou\_gradec@abv.bg

*/Приложение 2/*

До Директора  
на  
ОУ „Кап.Петър Пармаков”  
с.Градец общ.Котел

ЗАЯВЛЕНИЕ

От.....  
Родител на .....  
Ученик от .....клас

*Госпожо Директор,*

*Заявявам, че желая синът ми/ дъщеря ми от .....клас да посещава часовете по ИУЧ / избираем  
– учебен час/ по :*

*1.Български език-2 часа седмично.;*

*2.Математика-1 час седмично*

*през учебната 2020/2021 година.*

*Надявам се,че заявлението ми да бъде положително удовлетворено.*

*Дата.....*

*С уважение:.....*

Основно училище „КАП.ПЕТЪР ПАРМАКОВ“ с. Градец, общ. Котел, обл. Сливен  
8990, УЛ.“Д. Ганев”57А, ТЕЛ.:045822230, E-mail: ou\_gradec@abv.bg

*/Приложение 3/*

До Директора  
на ОУ „Кап.Петър Пармаков”  
с.Градец, общ.Котел

ЗАЯВЛЕНИЕ

От.....  
Родител на .....  
Ученик от .....клас

*Госпожо Директор,*

*Заявявам,че желая синът ми/ дъщеря ми от .....клас да бъде включен/на в полуинтернатна група  
за учебната 2020/2021 година.*

*Надявам се,че заявлението ми да бъде положително удовлетворено.*

*Дата.....*

*С уважение :.....*