**** **ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „ВАСИЛ АПРИЛОВ“** *ГР. БУРГАС, УЛ. „САН СТЕФАНО“ № 88*

**ДО ДИРЕКТОРА**

**НА ОУ “ВАСИЛ АПРИЛОВ“**

**ГРАД БУРГАС**

**З А Я В Л Е Н И Е**

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/ трите имена на родител /

родител на: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ПЪРВИ клас

УВАЖАЕМА Г-ЖО ДИРЕКТОР,

 Заявявам желанието си детето ми да бъде включено в група по Избираеми учебни часове /ИУЧ/ – Предприемачество /1 час седмично, 32 часа годишно/ през учебната 2023/2024 година.

 Родител: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 / подпис /

**** **ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „ВАСИЛ АПРИЛОВ“** *ГР. БУРГАС, УЛ. „САН СТЕФАНО“ № 88*

**ДО ДИРЕКТОРА**

**НА ОУ “ВАСИЛ АПРИЛОВ“**

**ГРАД БУРГАС**

**З А Я В Л Е Н И Е**

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/ трите имена на родител /

родител на: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ПЪРВИ клас

УВАЖАЕМА Г-ЖО ДИРЕКТОР,

 Заявявам желанието си детето ми да бъде включено в група по Избираеми учебни часове /ИУЧ/ – Родинознание /1 час седмично, 32 часа годишно/ през учебната 2023/2024 година.

 Родител: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 / подпис /

**** **ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „ВАСИЛ АПРИЛОВ“** *ГР. БУРГАС, УЛ. „САН СТЕФАНО“ № 88*

**ДО ДИРЕКТОРА**

**НА ОУ “ВАСИЛ АПРИЛОВ“**

**ГРАД БУРГАС**

**З А Я В Л Е Н И Е**

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/ трите имена на родител /

родител на: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ПЪРВИ клас

УВАЖАЕМА Г-ЖО ДИРЕКТОР,

 Заявявам желанието си детето ми да бъде включено в група по Избираеми учебни часове /ИУЧ/ – Български език и литература /1 час седмично, 32 часа годишно/ през учебната 2023/2024 година.

 Родител: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 / подпис /

**** **ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „ВАСИЛ АПРИЛОВ“** *ГР. БУРГАС, УЛ. „САН СТЕФАНО“ № 88*

**ДО ДИРЕКТОРА**

**НА ОУ “ВАСИЛ АПРИЛОВ“**

**ГРАД БУРГАС**

**З А Я В Л Е Н И Е**

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/ трите имена на родител /

родител на: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ПЪРВИ клас

УВАЖАЕМА Г-ЖО ДИРЕКТОР,

 Заявявам желанието си детето ми да бъде включено в група по Факултативни учебни часове /ФУЧ/ – Моят по-добър свят /1 час седмично, 32 часа годишно/ през учебната 2023/2024 година.

 Родител: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 / подпис /

**** **ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „ВАСИЛ АПРИЛОВ“** *ГР. БУРГАС, УЛ. „САН СТЕФАНО“ № 88*

**ДО ДИРЕКТОРА**

**НА ОУ “ВАСИЛ АПРИЛОВ“**

**ГРАД БУРГАС**

**З А Я В Л Е Н И Е**

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/ трите имена на родител /

родител на: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ПЪРВИ клас

УВАЖАЕМА Г-ЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си през учебната 2023 / 2024 година детето ми да посещава

**ГЦОУД /Група за целодневна организация на учебния ден/**.

Родител: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 / подпис /

**** **ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „ВАСИЛ АПРИЛОВ“** *ГР. БУРГАС, УЛ. „САН СТЕФАНО“ № 88*

**ДО ДИРЕКТОРА**

**НА ОУ “ВАСИЛ АПРИЛОВ“**

**ГРАД БУРГАС**

**З А Я В Л Е Н И Е**

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/ трите имена на родител /

родител на: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ПЪРВИ клас

УВАЖАЕМА Г-ЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си през учебната 2023/ 2024 година в Часа за спортни дейности да се организира обучение по Лека атлетика /1 час седмично, за годината – 32 часа/.

 Родител: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 / подпис /