



82. ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „ВАСИЛ АПРИЛОВ”
гр. София, район „Младост“, кв. Горубляне
п.к. 1138, ул. „Самоковско шосе” 41, тел/fax. 02/973 61 54, E-mail- school82@gbg.bg

ДО ДИРЕКТОРА
НА 82. ОУ „В. АПРИЛОВ”
ГР. СОФИЯ

Д Е К Л А Р А Ц И Я

ОТ
(трите имена на родител/настойник)

Г-н Директор,

Желая синът/дъщеря ми
ученик/ученичка от клас да посещава група за **целодневна организация** на
учебния ден през учебната 20...../20..... година.

Дата:20..... г.

Подпис: