



ДО
ДИРЕКТОРА
НА ЧОУ „ ИЗГРЕВ“
ГР. СОФИЯ, Р-Н ПАНЧАРЕВО

З А Я В Л Е Н И Е

НА

ЕГН....., ЛК №..... ИЗД. НАот МВР

Телефон на родителя:..... e-mail.....

Заявявам желанието си синът/дъщеря ми

.....

учени..... в клас на ЧОУ „Изгрев” гр. София, р-н Панчарево да участва
в занимания с логопед за учебната 20..... – 20..... г.

.....20..... г.

Подпис:.....

.....