

# ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ “АНТОН СТРАШИМИРОВ” – БУРГАС

гр. Бургас, к-с „Славейков“, тел. 056/88-73-85

web: <http://astrashimirovbs.com>

e-mail: [ou.as.bs@gmail.com](mailto:ou.as.bs@gmail.com)

Вх. №.....

До Директора  
на ОУ”Антон Страшимиров”  
град Бургас

## ЗАЯВЛЕНИЕ

От.....  
родител на .....  
с дата на раждане.....адрес .....  
.....телефон.....

Г-жо Директор,  
Заявявам желанието си, детето ми да бъде записано в повереното Ви училище за учебната 2017/2018 г. като ученик в V клас с изучаване на следния вариант за избираеми учебни часове ( ИУЧ ) :

Вариант 1	Вариант 2	Вариант 3	Вариант 4	Вариант 5	Вариант 6
<b>ИУЧ</b> Математика – 2ч Бълг. език и лит. <b>ФУЧ</b> Математика –2ч.	<b>ИУЧ</b> Бълг.език и лит. – 1,5ч./ Иср.- 2ч, II ср. – 1ч. Математика <b>ФУЧ</b> Бълг.език и лит. – 2ч.	<b>ИУЧ</b> Бълг.език и лит. Математика Инф.технол.	<b>ИУЧ</b> Бълг.език и лит. Математика Руски език	<b>ИУЧ</b> Бълг.език и лит. Математика Англ. език	<b>ИУЧ</b> Бълг.език и лит. Математика Изобр.изкуство

\***ФУЧ** – факултативни (допълнителни ) часове

Моля, подредете предпочитаните от Вас варианти по ред на желанията.

1. Вариант.....
2. Вариант.....
3. Вариант.....

Желая /Не желая/ детето ми да посещава целодневна форма на обучение (ЦДО).  
(оградете това , което желаете)

С уважение: