



ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „АНТОН СТРАШИМИРОВ” – Бургас  
гр. Бургас 8005, к-с „Славейков”; тел./факс 056/887384;  
тел. 056/887385, 056/887383, e-mail: [info-200209@edu.mon.bg](mailto:info-200209@edu.mon.bg)

ВХ. № РД-20-...../.....

ДО ДИРЕКТОРА  
НА ОУ ”АНТОН СТРАШИМИРОВ”  
ГРАД БУРГАС

### З А Я В Л Е Н И Е – Д Е К Л А Р А Ц И Я

от.....  
родител на.....  
с дата на раждане....., адрес .....  
.....  
телефон .....

Госпожо Директор,

Заявявам желанието си, детето ми да бъде записано в повереното Ви училище за учебната 2024/2025 г. като ученик в I клас с изучаване на следните ИУЧ:

*Моля да отбележите с цифри от 1 и 2 по реда на предпочитанията Ви за учебен план, ако имате такива:*

I КЛАС – 1 час български език и литература

1 час математика

1 час дигитални науки

I КЛАС – 1 час български език и литература

1 час математика

1 час родинознание

За учебната 2024/2025 г. детето ми:

ЖЕЛАЯ

НЕ ЖЕЛАЯ

да посещава група за целодневна организация на учебния ден (занималня).

Дата: .....

Подпис: .....

(име, фамилия, подпис)