**…НАЧАЛНО УЧИЛИЩЕ „Д-Р ПЕТЪР БЕРОН”**

**с. Ябълчево, общ. Руен**

*тел. 0884101021 e-mail: nu\_yabal4evo@abv.bg*

Вх.№…………/…………20…….. г.

До Директора

на НУ „Д-р Петър Берон”

с.Ябълчево

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

 От ...............................................................................................

 Живущ .......................................................................................

 Г-н Директор,

Желая детето ми ...................................................................................

Ученик от …………. клас

Родено на ………………………….в гр………………………..да бъде включено в група за целодневна организация нa учебния ден,съгласно чл.18,ал.1,т.1 от Наредба №10 за ОДУО

 през учебната20…../20…. година.

 Родител:

Дата: .................... Подпис:……………….

 с. Ябълчево