



93-то СРЕДНО УЧИЛИЩЕ
“АЛЕКСАНДЪР ТЕОДОРОВ – БАЛАН”
гр. София, ул. “Гео Милев” № 32, тел. 02/8722120
e-mail: sou93altbalan@abv.bg; www.93su.bg



ДО ДИРЕКТОРА

НА 93 СУ «Александър Теодоров – Балан»

ЗАЯВЛЕНИЕ

от

майка:

/трите имена/

баща:

/трите имена/

родители на:

/трите имена на ученика /

Телефони за контакт:

.....

....., живущи.....

.....

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

С настоящето заявление желая синът/дъщеря ми

.....да бъде записан/а/ в..... клас в

повереното Ви учебно заведение за учебната 2025/2026 година при наличие на

свободно място.

Към момента синът/дъщеря ми учи в.....

гр. София

Дата:.....20.....г.

С уважение:

1.

2.