



**ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „АНТОН СТРАШИМИРОВ”**  
с. Бохот, общ. Плевен, ул. „Любен Каравелов” № 3; тел: 063575 663  
e-mail:oubohot@abv.bg

До Директора  
на ОУ «Антон Страшимиров»  
с. Бохот, общ. Плевен

### З А Я В Л Е Н И Е

От.....  
ЕГН..... Месторождение: .....  
Адрес:.....  
Тел. за контакт:.....

#### УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Моля да бъде записан/а в.....клас, самостоятелна форма на обучение  
за учебната 20...../20..... година. Ще се обучавам по утвърдения за съответната учебна  
година училищен учебен план.

Завършил съм .....клас през ...../..... учебна година  
в..... гр/с.....

#### Избор на Разширена подготовка:

1. Български език и литература;
2. Математика;
3. Околен свят;

#### Избор на чужд език:

Желая да изучавам .....език, като първи чужд език.

#### Прилагам следните документи:

1. Копие на лична карта;
2. Удостоверение за завършен клас .....

Дата:.....

С уважение:.....