



**СРЕДНО УЧИЛИЩЕ  
„ПЕЙО КРАЧОЛОВ ЯВОРОВ” – ПЛЕВЕН**

5802, ж. к. „Сторгозия”, тел.: 064/850-567  
www.su-yavorov-pl.com • e-mail: su\_yavorov\_pl@mail.bg

Приложение 5-3

Вх. № .....

**ДО ДИРЕКТОРА  
НА СУ „ПЕЙО ЯВОРОВ“  
ПЛЕВЕН**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
за участие в класиране

ОТ .....  
(трите имена на родителя / настойника)

живущ/-а в .....  
(град, квартал, улица №, вход, етаж, апартамент)

телефон за връзка: ..... e-mail: .....

**Уважаеми г-н Директор.**

Заявявам, че желая детето ми .....  
(трите имена на ученика)

ученик/чка от ЧЕТВЪРТИ ..... клас на .....  
(училище)

да участва в класирането за свободните места в ПЕТИ клас на СУ „Пейо Яворов”, град Плевен  
за учебната 2022/2023 година.

Прилагам:

Удостоверение за завършен начален етап на основно образование - копие.

Дата: .....

гр. Плевен

Подпис.....

(подпис на родителя)

Приел заявлението: .....  
(име, фамилия и подпис на длъжностното лице)