



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

5802, ж. к. „Сторгозия”, тел.: 064/850-567  
www.su-yavorov-pl.com • e-mail: info-1500135@edu.mon.bg



Вх. № .....

**ДО ДИРЕКТОРА  
НА СУ „ПЕЙО ЯВОРОВ“  
ГР. 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 в ЧЕТВЪРТИ ..... клас на .....  
(училище)

през учебната 2023/2024 година, да участва в класирането за свободните места в ПЕТИ клас на СУ „Пейо Яворов”, град Плевен за учебната 2024/2025 година.

Прилагам:

1. Удостоверение за завършен начален етап на основно образование;
2. Удостоверението за раждане (копие);
3. Заявление (Приложение 5-2) за избираеми часове (ИУЧ), факултативни часове (ФУЧ), избор на спортни дейности (СПОРТ), целодневна организация на учебния ден (ЦДОУД) в V клас, с включена декларация - съгласие за обработване личните данни на сина/дъщеря ми, при спазване Закона за защита на личните данни от повереното Ви училище.

Дата: .....

гр. Плевен

Подпис.....

(подпис на родителя)

Приел заявлението: .....

(име, фамилия и подпис на длъжностното лице)