

ВХ. № .....

(попълва се от служебното лице)

**ДО ДИРЕКТОРА  
НА СУ “СВЕТИ КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ”  
ГР. ПЛОВДИВ**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**за участие в Националното математическо състезание „Европейско кенгуру“ за ученици от I до XII  
клас – 20.03.2025 г.**

Долуподписаният/ата. \_\_\_\_\_  
(име, презиме, фамилия на родителя/настойника/попечителя)

с адрес: \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_, родител/настойник/попечител (излишното се зачертава)

на. \_\_\_\_\_  
(име, презиме, фамилия на ученика)

който/която е ученик/ученичка от .....клас в .....

**СУ “СВЕТИ КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ”, ГРАД ПЛОВДИВ, ОБЛАСТ ПЛОВДИВ**

(наименование на училището, населено място, област)

**УВАЖАЕМА/И ГОСПОЖО/ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,**

**Заявявам, че желая синът/дъщеря ми да бъде записан/а за участие в Националното  
математическо състезание „Европейско Кенгуру“ за ученици от I до XII клас на 20.03.2025 г.**

Дата: .....

гр. Пловдив

Подпис на родителя/настойника/попечителя, носещ родителска  
отговорност за ученика:

.....