



До Директора

на СУ „Георги Измирлиев“

гр. Горна Оряховица

ЗАЯВЛЕНИЕ

от

(трите имена на родителя)

.....

(адрес)

.....

(телефон за връзка)

родител на

(трите имена на детето)

ученик в клас

Г – жо Директор, желая детето ми да получава психологическа подкрепа от училищен психолог.

Дата :

.....

Подпис :