**Приложение 18**

**НАЦИОНАЛНО СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „СОФИЯ“**

1618 София, бул. „Монтевидео“ 21, тел./факс: 02 9559892, e-mail: nsou151@abv.bg, web: www.nsousofia.org

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

От .............................................................................................................................................,

/име, презиме и фамилия на родител/

Телефон за връзка: ……………………

Заявявам желанието си синът / дъщеря ми

........................................................................

ученик / ученичка в ............... клас на НСУ „София“ да посещава целодневно обучение през учебната 2024/2025 година за съответния клас в поверената Ви институция.

Дата: ..................................

Подпис: ..............................