

До Директора

на 55 СУ „Петко Каравелов“

## ЗАЯВЛЕНИЕ

От

..... родител/настойник на  
..... от ..... клас.

Телефон за връзка:.....

Уважаема г-жо директор, моля детето ми да посещава логопедични занимания  
през учебната ..... година.

Погнус:

.....

Дата:

.....