**До:**

**Министерство на образованието и науката**

**на Република България**

**чрез**

**Посолството на Република България**

**в Бейрут, Ливанска република**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(трите имена на родителя)

**Уважаеми господин министър,**

Заявявам желанието си детето ми \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата на раждане: \_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г., да бъде включено в списъчния състав на Българското неделно училище „Иван Вазов“ към задграничното представителство на Р България в Бейрут, Ливанска република, за учебната 2023-2024 година.

Бейрут, Ливанска република Родител:

дата: \_\_\_.\_\_\_.2024 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

  подпис     име, презиме, фамилия