



ДО Български Образователен
Център в Саутхемптън (БОЦС)
гр. Саутхемптън
Българско училище „Васил Левски“
гр. Саутхемптън

Молба

ОТ

.....
(име на родителя)

адрес.....

телефон..... имейл.....

Моля, детето ми.....

(име на детето)

Дата на раждане.....място на раждане..... да бъде
записано като ученик в Българско училище Васил Левски за учебната 2019/2020 г.

Българският език за детето е:

1. Основен говорим език
2. Втори език

☐☐

Ниво на владеење на българския език от детето:

		слабо	добро	отлично
1	Разбиране			
2	Говорене			
3	Писане			
4	Четене			

Важна здравна информация (заболявания, астма, алергии, диетични изисквания, и др.).....
.....

Съгласен съм детето ми да бъде фотографирано и филмирано във връзка с дейността на училището и/или извънкласни училищни дейности:

1. Да ☐
2. Не ☐

Име и телефон за контакт при спешен случай, различни от горепосочените:
.....

С уважение:

.....

(подпис)

Дата.....

Град.....