

До Директора на
ОУ „Христо Ботев“
с. Българин

Заявление за записване

ОТ
(трите имена на родителя (настойника))

Уважаема г-жо Директор,
Моля детето ми да бъде записано в повереното Ви училище в **Подготвителна група за учебната 20...../20..... година**

Данни за детето		
1.Трите имена:		
ЕГН / ЛНЧ		Роден/а в
Специфични здравословни проблеми на детето (в т. ч. алергии)		
Настоящ адрес:		
Личен лекар:	име:	телефон:
Данни за родителите (настойниците)		
майка	Трите имена:	
	Месторабота:	
	Телефони:	e-mail:
баща	Трите имена:	
	Месторабота:	
	Телефони:	e-mail:
Прилагам следните документи:		Въведете да при наличност
1.	Копие от удостоверение за раждане на детето (оригинал за сверяване)	
2.	Копие на документ за настоящ адрес на родителите	
3.	Документ от регионалния екип за подкрепа за личностното развитие на децата със СОП – за детето, кандидатстващо за прием	
4.	Копие на експертно решение на ТЕЛК, ДЕЛК или НЕЛК за дете с трайни увреждания над 50% (оригинал за сверяване)	
5.	Копия от актовете за смърт на родителите	

Потвърждавам, че съм запознат, че групата е с целодневна организация на учебния ден

Декларирам:

1. Запознат/а/ съм с правилата за целодневна организация на учебния ден в училището.
2. Информирани/а/ съм, че всички предоставени данни са лични по смисъла на ЗЗЛД и като такива попадат под специален режим на защита.

Дата:

С уважение:
/подпис/