

ДО
ДИРЕКТОРА
НА ОУ”ЛЮБЕН КАРАВЕЛОВ”
СЕЛО ОСИКОВИЦА

ЗАЯВЛЕНИЕ

Данни за майката:

ОтЕГН.....
адрес:
дом.тел.....мобилен телефон.....

Данни за бащата:

ОтЕГН.....
адрес:
дом.тел.....мобилен телефон.....
e-mail.....

Господин/Госпожо Директор,
Желая синът /дъщеря/ ми

ЕГН:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 /име, презиме, фамилия/

роден/а на20.....г. в гр./с.....
да бъде записан/а в клас на повереното Ви училище през учебната г.

Запознат/а съм с Училищния учебен план и с Правилника за дейността на училището.

Личен лекар на детето, д-ртел.....

дата:..... С уважение:.....
/име, подпис/

Допълнителна информация от родителя:

Месторабота на бащата:.....

Месторабота на майката:.....

ПРИЛАГАМ:

1. КОПИЕ ОТ АКТА ЗА РАЖДАНЕ
2. УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА ЗАВЪРШЕН КЛАС

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

1. Съм съгласен личните ни данни да се съхраняват и обработват от институцията при спазване на разпоредбите на Закона за защита на личните данни.
2. Информиран/а/ съм, че всички предоставени данни са лични по смисъла на ЗЗЛД и като такива попадат под специален режим на защита.

Родител:.....
/име,подпис/