**ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „АНТИМ І” - БАЛЧИК**

Вх.№ ………………….. ДО ДИРЕКТОРА

…..…………… 20….. г. НА ОУ „Антим І“

 ГРАД БАЛЧИК

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

от .....................................................................................

адрес:……………………………………………………..

телефон:…………………………………………………..

Желая детето ми .......................................................................................... . ,

родено в гр……………………….община………………………….. ……….., ЕГН .................................,

адрес:……………………………………………………………………………...

личен лекар:……………………………………………………………………...

обучаващо се в ……..клас в……………………………………………………. да бъде записано в ……….. за учебната 20…../20……година в повереното Ви училище.

Дата: ............................... г. С уважение: ...................

Давам своето съгласие, предоставени от мен лични данни да се обработват за целите на осъществяване на образователната дейност.

Родител: