



ОУ „Отец Паисий” - гр. Кнежа,
п.к. 5835, гр. Кнежа, обл. Плевен, ул. „Паисий Хилендарски” № 26,
тел.: 0894762670, e-mail: info-1501103@edu.mon.bg

Вх. №

До Директора

на ОУ „Отец Паисий” - гр. Кнежа

/инж. Юли Горнишки/

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ЗАПИСВАНЕ

от

трите имена на родителя /настойника/

Уважаеми г-н Директор,

Заявявам желанието си, детето ми да бъде записано в повереното Ви училище за учебната 2024 / 2025 г. като ученик в първи клас.

ДАННИ НА ДЕТЕТО

Трите имена:

ЕГН:

Настоящ адрес:

Личен лекар /име/: , тел.:

Специфични здравословни проблеми на детето /в т. ч. алергии/:

.....

ДАННИ НА РОДИТЕЛИТЕ /настойниците/

МАЙКА:

/трите имена/

телефон: , e-mail:

БАЩА:

/трите имена/

телефон: , e-mail:

Заявявам желанието си, детето ми да изучава следните ИУЧ /разширена и допълнителна подготовка/ по:

Потвърждавам, **че желая/не желая** дъщеря ми/синът ми да посещава групите за Целодневна организация на учебния ден. */огражда се верният отговор/*

Прилагам:

1. Акт за раждане на детето:
2. Удостоверение за завършена подготвителна група:
3. Здравен картон.

Декларирам:

1. Запознат/а/ съм с правилата за целодневна организация на учебния ден в училището.
2. Информиран/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/