|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „НИКОЛА ЙОНКОВ ВАПЦАРОВ“**  4824, с. Борино, обл. Смолян, ул. „Христо Ботев “№29, тел.:03042/21-45,21-46, e-mail: souborino@mail.bg | | |
| **ДО ДИРЕКТОРА**  **НА СУ "НИКОЛА Й. ВАПЦАРОВ"**  **С. БОРИНО**  **З А Я В Л Е Н И Е**  От ……………………………………………………………………………………………,  */трите имена на родителя/настойника/*  *-*  от ……………………………………………………….………, тел.:………………………  /*с./гр., област, улица №/-*  -  **УважаемиУВАЖАЕМИ - господинГОСПОДИН - ДИРЕКТОР,**  Заявявам желанието си синът мисинът ми/дъщеря ми……………………………….……………….…, - --- Моля, изберете Уважаемигосподин   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   синът миЕГН да бъде записанзаписан/а в първи клас през учебната 2017/2018 година в повереното Ви училище.  **Прилагам следните документи:**  1. Копие на акт за раждане.  2. Удостоверение за задължително предучилищно образование.  3. Заявление за избираемите учебни часове за придобиване на разширена подготовка.  4. Заявление за включване в целодневна организация на обучение.  **Декларирам:**  1. Запознат/а съм с правилата за целодневна олганизация 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:………………. 20……. г. С уважение: ......................                        *(подпис)* |