

СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „НИКОЛА ЙОНКОВ ВАЩАРОВ“

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. ВАЩАРОВ"
С. БОРИНО**

З А Я В Л Е Н И Е

От,
/трите имена на родителя/настойника/

от, тел.:.....
/с./гр., област, улица №/

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си синът ми/дъщеря ми.....,

ЕГН

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

 да бъде записан/а в първи клас през учебната
2018/2019 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.
5. Медицински 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:..... 20..... г.

С уважение:
(подпис)