



ОУ "Васил Левски" с. Брестник общ. Родопи ул. "Васил Левски" № 5

Тел. 0885520210 e-mail: ou_brestnik@abv.bg; 1602604@edu.mon.bg



Вх. №/.....г.

ДО
ДИРЕКТОРА НА
ОУ „ВАСИЛ ЛЕВСКИ“
С.БРЕСТНИК

ЗАЯВЛЕНИЕ

Данни за майката:

От ЕГН.....
адрес:
дом.тел.....мобилен телефон.....

Данни за бащата:

От ЕГН.....
адрес:
дом.тел.....мобилен телефон.....
e-mail.....

Господин/Госпожо Директор,

Желая синът /дъщеря/ ми

/име, презиме, фамилия/

ЕГН:

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

роден/а на20.....г. в гр./с.....
да бъде записан/а в **първи клас** на повереното Ви училище през учебната 2024/2025 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:

ПРИЛАГАМ:

- 1. КОПИЕ ОТ АКТА ЗА РАЖДАНЕ**
- 2. УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА ЗАВЪРШЕНА ПОДГОТВИТЕЛНА ГРУПА**

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

- Съм съгласен личните ни данни да се съхраняват и обработват от институцията при спазване на разпоредбите на Закона за защита на личните данни.
- 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/