



НАЧАЛНО УЧИЛИЩЕ „ХРИСТО БОТЕВ“, ГР. ЛЮБИМЕЦ, ОБЛ.ХАСКОВО

р. Любимец 6550, ул. Христо Ботев“ № 12; тел: +359882550575; e-mail: info-2606002@edu.mon.bg

До Директора на НУ „Христо Ботев“

гр. Любимец

Заявление за записване

от

/трите имена на родителя/настойника/

Уважаема г-жо Директор,

Моля детето ми да бъде записано в повереното Ви училище вклас за учебната 20..../20..... година.

Към момента се обучава в

Данни за детето	
1.Трите имена :	
ЕГН	
Специфични здравословни проблеми на детето / в т.ч. алергии/	
Настоящ адрес :	
Личен лекар :	Име :
Телефон:	
Данни за родителите	
майка	Трите имена:
	Месторабота:
	Телефон: e-mail:
баща	Трите имена:
	Месторабота:
	Телефон: e-mail:

Прилагам следните документи :

№	Вид документ	Въведете ДА при наличност
1.	Удостоверение за раждане на детето/оригинал за сверяване/	
2.	Документ от регионалния екип за подкрепа за личностно развитие на децата със СОП	
3.	Удостоверение за преместване/ удостоверение за завършен клас	

Потвърждавам, че желая/не желая детето ми да посещава групите за целодневна организация на учебния ден /подчертава се верният отговор/

ДЕКЛАРИРАМ :

че давам съгласието си предоставените лични данни, да бъдат обработвани в НУ „Христо Ботев“ гр. Любимец като администратор на лични данни за целите на обучението в училището и на основанията, описани в Задължителната информация за правата на лицата по защита на личните данни, с която декларирам, че съм запознат/а.

Датагод.

С уважение :