



Вх.№/.....г.
ДО
ДИРЕКТОРА НА
СУ „СВ. СВ. КИРИЛ И МЕТОДИЙ“
ГР. СМОЛЯН

З А Я В Л Е Н И Е

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.**

Личен лекар на детето, д-р тел.....

дата:.....

С уважение:.....

/име, подпис/

Допълнителна информация от родителя:
.....
.....

ПРИЛАГАМ:

- 1. КОПИЕ ОТ АКТ ЗА РАЖДАНЕ – ДА/ НЕ**
- 2. УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА ЗАВЪРШЕНА ПОДГОТВИТЕЛНА ГРУПА – ДА/ НЕ**

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/