**СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „КРУМ ПОПОВ” – ГР. ЛЕВСКИ**

**ул. „Иван Вазов” №2, тел. 0650/82442, email: info-1500611@abv.bg**

Вх.№ ................/...............................г.

ДО

ДИРЕКТОРА НА

СУ „КРУМ ПОПОВ”

ГРАД ЛЕВСКИ

З А Я В Л Е Н И Е

**Данни за майката:**

От .................................................................................................................................................................... адрес: .............................................................................................................................................................. GSM.............................................................. e-mail.......................................................................................

**Данни за бащата:**

От .................................................................................................................................................................... адрес: .............................................................................................................................................................. GSM....................................................................

 **Госпожо Директор,**

 Желая синът /дъщеря/ ми .................................................................................................................

 /име, презиме, фамилия/

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ЕГН:  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

роден/а на ...........................................г. в гр./с................................................................................................ да бъде записан/а в **първи клас** на повереното Ви училище през учебната 202../202...г.

Запознат/а съм с Училищния учебен план и с Правилника за дейността на училището.

Личен лекар на детето: д-р ............................................................GSM......................................................

дата:...................................... С уважение:............................................

 / подпис/

Допълнителна информация от родителя:

.......................................................................................................................................................................... ..........................................................................................................................................................................

**ПРИЛАГАМ:**

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

**ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:**

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

2.Информиран/а/ съм, че всички предоставени данни са лични по смисъла на ЗЗЛД и като такива попадат под специален режим на защита.

Родител:.......................

 / подпис/