

(попълва се от училището)

ЗАПИСАН В _____ КЛАС
ВПИСАН В КНИГАТА ЗА ПОДЛЕЖАЩИ
НА ЗАДЪЛЖИТЕЛНО ОБУЧЕНИЕ НАСТР. _____ № _____

Избираема подготовка по _____

Ще посещава / няма да посещава група за ЦОУД

ДО
ДИРЕКТОРА
на 48-мо основно училище
гр. София

Вх. № / 2017 г.

З А Я В Л Е Н И Е

ОТ

(име, презиме, фамилия)

домашен адрес: _____

ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,
Желая детето ми - _____

да бъде записано в клас на повереното Ви училище
през учебната 2017 / 2018 година.

ПОДПИС : _____

(попълва се от родител)

ДЕКЛАРИРАМ, че предоставям лично следните данни.

Уведомен съм, че данните ще бъдат вписани Книгата за подлежащи на задължително обучение деца/ученици до 16-годишна възраст и съответната училищна документация и няма да бъдат разпространявани на трети лица.

Не съм предоставял копие от акт за раждане на детето/ученика.

Не съм предоставял копие от лична карта.

Посочените от мен данни са сверени от длъжностното лице, което приема документите.

ДА Н Н И 3 А У Ч Е Н И К А :

_____ (име, презиме, фамилия)

дата на раждане _____

Месторождение гр./с. _____ ЕГН: _____

ДОМАШЕН АДРЕС:

гр./с. _____ п.к. _____ район _____

ул. _____

ДА Н Н И 3 А Р О Д И Т Е Л И Т Е :

МАЙКА: _____

_____ (име, презиме, фамилия)

ЕГН: _____

Месторабота: _____

Професия: _____

телефон за връзка : _____

e-mail : _____

БАЩА: _____

_____ (име, презиме, фамилия)

ЕГН: _____

Месторабота: _____

Професия: _____

телефон за връзка : _____

e-mail : _____