

До Директора на
гр. Пловдив /училище/

Заявление за записване

ОТ
трите имена на родителя (настояника)

Уважаема г-жо Директор/ Уважаеми г-н Директор,
Моля детето ми да бъде записано в повереното Ви училище в I клас за учебната/..... година

Данни за детето		
1.Трите имена:		
ЕГН / ЛНЧ		
Специфични здравословни проблеми на детето (в т. ч. алергии)		
Настоящ адрес:		
Личен лекар:	име:	телефон:
Данни за родителите (настояниците)		
майка	Трите имена:	
	Телефони:	e-mail:
баща	Трите имена:	
	Телефони:	e-mail:
Прилагам следните документи:		Въведете Да при наличност
1.	Копие от удостоверението за раждане на детето (оригинал за сверяване)	
2.	Документ от ГРАО за настоящ адрес на детето (само, ако не се прилага автоматичната проверка)	
3.	Документ от регионалния екип за подкрепа за личностното развитие на децата със СОП – за детето, кандидатстващо за прием	
4.	Копие на експертно решение на ТЕЛК, ДЕЛК или НЕЛК за дете с трайни увреждания над 50% (оригинал за сверяване)	
5.	Копия/ копие от актовете/акта за смърт на родителите/родителя	
6.	Удостоверение за завършена подготвителна група	
7.	Писмена декларация на родителя, с която удостоверява, че детето не е посещавало подготвителна група	
8.	Писмена декларация на родителя, чрез която декларира съгласие за съхранение и обработка на личните му данни при спазване на разпоредбите на Закона за защита на личните данни	

Потвърждавам, че желая/ не желая дъщеря ми/синът ми да посещава групите за целодневна организация на учебния ден /огражда се верният отговор/

Декларирам:

- Запознат/а/ съм с правилата за целодневна организация на учебния ден в училището.
- Информиран/а/ съм, че всички предоставени данни са лични по смисъла на ЗЗЛД и като такива попадат под специален режим на защита.

С уважение:

/подпис/

Дата:.....