

**ДО
 ДИРЕКТОРА
 НА XIII ОУ “СВ. СВ. КИРИЛ И МЕТОДИЙ”
 ГР. ПЕРНИК**

З А Я В Л Е Н И Е

ОТ
 трите имена на родителя (настойника)

Уважаема госпожо Директор,
 Желая детето ми да бъде записано в повереното Ви училище в I клас за учебната година.

Данни за детето		
Трите имена:		
ЕГН / ЛНЧ	<input type="text"/>	
Настоящ адрес:		
Личен лекар	име, фамилия: <input type="text"/> телефон: <input type="text"/>	
Данни за родителите (настойниците)		
майка	Трите имена:	
	Адрес:	
	Телефони: <input type="text"/> e-mail: <input type="text"/>	
баща	Трите имена:	
	Адрес:	
	Телефони: <input type="text"/> e-mail: <input type="text"/>	
Други данни/ документи		Отбележи с X или ✓
Копие от удостоверението за раждане на детето (оригинал за сверяване)		<input type="checkbox"/>
Копие на експертно решение на ТЕЛК/ ДЕЛК за дете с трайни увреждания над 50%		<input type="checkbox"/>
Копие от акт за смърт на родител		<input type="checkbox"/>
Удостоверение за постоянен /настоящ адрес на един от родителите/настойниците		<input type="checkbox"/>
Други деца от семейството, обучаващи се в училището		<input type="checkbox"/>
Служебна бележка с изходящ номер, мокър печат и ЕИК на работодателя, в случай че местоработата на един от родителите/ настойниците е в близост до училището. (За самоосигуряващи се лица – Булстат)		<input type="checkbox"/>
Дете, посещаващо подготвителна група в училището		<input type="checkbox"/>
Документ от регионалния екип за подкрепа за личностното развитие на децата със СОП		<input type="checkbox"/>
Писмена декларация на родителя за съгласие за съхранение и обработка на личните данни при спазване на разпоредбите на Закона за защита на личните данни		<input type="checkbox"/>

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

Подпис:.....
(родител/ настойник)