

**СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „Д-Р ПЕТЪР БЕРОН“**

*гр. Тополовград, ул. „Варна“ № 2, тел. 0470/ 5 22 77*

*e-mail: sou\_topolovgrad@abv.bg; http: sou-topolovgrad.com*

Вх. № ……………./ …………. 20….... г.

**ДО**

**ДИРЕКТОРА**

**НА СУ „Д-Р ПЕТЪР БЕРОН“**

**ГР. ТОПОЛОВГРАД**

**З А Я В Л Е Н И Е**

от …………………………………………………………………...……….……………………………

(трите имена на родителя/ настойника)

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Моля детето ми да бъде записано в **………** **клас** в повереното Ви училище за учебната **20….../20…...** г.

Декларирам, че детето ми **има/няма** специални образователни потребности (ако има е необходим медицински документ)

Детето е завършило **…….** **клас** в ……………………………………………………

(наименование на училището, град/ село)

**□** Желая детето ми да бъде включено в целодневна организация на учебния процес в повереното Ви училище за учебната 20......../20….... година.

**ДАННИ ЗА УЧЕНИКА:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Име, презиме и фамилия** |  |
| **ЕГН** |  |
| **Месторождение** |  |
| **Адрес** |  |
| **GSM** |  |

**ДАННИ ЗА РОДИТЕЛИТЕ:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Трите имена на майката** |  |
| **ЕГН на майката** |  |
| **GSM** |  |
| **Трите имена на бащата** |  |
| **ЕГН на бащата** |  |
| **GSM** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Личен лекар** | **Име:**  **GSM:** |

**ЗАЯВЯВАМ ЖЕЛАНИЕТО СИ:**

1. **В ЧАСА ЗА СПОРТНИ ДЕЙНОСТИ ДА ИЗУЧАВАМ**:

□ Спортни игри - футбол □ Спортни игри - волейбол

1. **ДА ИЗУЧАВАМ СЛЕДНИТЕ ИЗБИРАЕМИ УЧЕБНИ ЧАСОВЕ:**

□ Български език и литература □ Музика

□ Математика □ Изобразително изкуство

□ Английски език □ Физическо възпитание и спорт

□ Компютърно моделиране и информационни технологии

**ПРИЛАГАМ:**

□ Удостоверение за преместване;

□ Удостоверение за завършен клас;

□ Удостоверение за завършен начален етап от основното образование;

□ Копие от акта за раждане на ученика;

□ Личен здравен картон, имунизационен паспорт.

**ДЕКЛАРИРАМ:**

* че давам съгласието си личните данни на детето ми да бъдат обработвани за нуждите на училищната администрация при пълно спазване на Закона за защита на личните данни.

Дата: ………..20……… г. Родител/настойник: …..……..……

(подпис)