

ДО
ДИРЕКТОРА
НА.....
гр. СОПОТ

Вх. №/..... 20.... г.

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ЗАПИСВАНЕ

ОТ

.....
трите имена на родителя (настойника)

Уважаема/и г-жо/г-н Директор,

Моля детето ми да бъде записано в повереното Ви училище в I (първи) клас за учебната 20..../20... г.

Данни за детето											
1.Трите имена:											
ЕГН / ЛНЧ											
Специфични здравословни проблеми на детето (в т. ч. алергии)											
Полетата 2. и 3. по-долу се попълват само, ако детето има брат/сестра, които са близък/тризък											
2.Трите имена:											
ЕГН / ЛНЧ											
Специфични здравословни проблеми на детето (в т. ч. алергии)											
3.Трите имена:											
ЕГН / ЛНЧ											
Специфични здравословни проблеми на детето (в т. ч. алергии)											
Постоянен адрес:											
Настоящ адрес:											
Личен лекар:		име:								ДКЦ:	
		телефон:									
Данни за родителите (настойниците)											
майка	Трите имена:										
	ЕГН / ЛНЧ										

	Постоянен адрес:	
	Настоящ адрес:	
	Месторабота:	Длъжност :
	Телефони:	e-mail:
баща	Трите имена:	
	ЕГН / ЛНЧ	
	Постоянен адрес:	
	Настоящ адрес:	
	Месторабота:	Длъжност :
	Телефони:	e-mail:

Прилагам следните документи:		Въведете „ДА“ при наличност
1.	Копие от удостоверение за раждане на детето (<i>оригинал за сверяване</i>)	
2.	Документ от ГРАО за постоянен/настоящ адрес на детето	
3.	Копия/копие от актовете–акта за смърт на родителите/родителя	
4.	Писмена декларация на родителя, с която удостоверява, че детето не е посещавало подготвителна група	
5.	Документ от регионалния екип за подкрепа на личностното развитие на децата със СОП – за детето, кандидатстващо за прием	
6.	Копие на експертно решение на ТЕЛК или НЕЛК за дете с трайни увреждания над 50% (<i>оригинал за сверяване</i>)	
7.	Удостоверение за завършена подготвителна група	
8.	Съдебно решение или заповед от Д“СП“ за настаняване на детето в приемно семейство	
9.	Писмена декларация на родителя, чрез която декларира съгласие за съхранение и обработка на личните му данни, при спазване на разпоредбите на ЗЗЛД	
10.	Писмена декларация, удостоверяваща осиновяването	

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

Декларирам:

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

С уважение:

Дата:

/подпис/