



ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ "ХРИСТО БОТЕВ"

Асеновград ул. "Цар Иван Асен II" № 2 тел.: 0331/6-22-80

**ДО
ДИРЕКТОРА
НА ОУ „ХРИСТО БОТЕВ”
АСЕНОВГРАД**

ЗАЯВЛЕНИЕ

от.....

/трите имена на родителя/

адрес:.....

месторабота:

телефон за контакти:

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Желая, считано от дъщеря/синът ми

.....,

/трите имена на детето/

ЕГН.....

да бъде записан/а в клас на повереното Ви училище.

До е бил ученик/чка в клас на
/училище, в което се обучава ученика/чката/

гр./с.....община.....област.....

Личен лекар на детето ми е д-р..... тел.....

Предоставям акт за раждане на детето и личната си карта за сверяване на данните.

Давам съгласието си личните данни на семейството ми да бъдат използвани само и единствено за служебни цели при стриктно спазване на Закона за защита на личните данни.

Дата:.....
гр. Асеновград

Подпис на родителите:

1.

2.

