 **НАЧАЛНО УЧИЛИЩЕ „ХРИСТО БОТЕВ“ ГР. ЛЮБИМЕЦ, ОБЛ.ХАСКОВО**

гр. Любимец 6550, ул. Христо Ботев“ № 12; тел: +359882550575; e-mail: [info-2606002@edu.mon.bg](mailto:info-2606002@edu.mon.bg)

До Директора на НУ „Христо Ботев“

гр. Любимец

**Заявление за записване**

от …………………………………………………………………………. /трите имена на родителя/настойника/

Уважаема г-жо Директор,

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

Към момента се обучава в ……………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Данни за детето** | | | | | | | | | | | | | |
| 1.Трите имена : | | | | | | | | | | | | | |
| ЕГН |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Специфични здравословни проблеми на детето / в т.ч. алергии/ | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Настоящ адрес : | | | | | | | | | | | | | |
| Личен лекар : | | | | | | Име : | | | | | | | Телефон: |
|  | | | | | | **Данни за родителите** | | | | | | |  |
| **майка** | | | Трите имена: | | | | | | | | | | |
| Месторабота: | | | | | | | | | | |
| Телефон: е-mail: | | | | | | | | | | |
| **баща** | | | Трите имена: | | | | | | | | | | |
| Месторабота: | | | | | | | | | | |
| Телефон: е-mail: | | | | | | | | | | |

**Прилагам следните документи :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Вид документ** | **Въведете ДА при наличност** |
| 1. | Удостоверение за раждане на детето/оригинал за сверяване/ |  |
| 2. | Документ от регионалния екип за подкрепа за личностно развитие на децата със СОП |  |
| 3. | Удостоверение за преместване/ удостоверение за завършен клас |  |

**Потвърждавам, че желая/не желая** детето ми да посещава групите за целодневна организация на учебния ден /подчертава се верният отговор/

**ДЕКЛАРИРАМ :**

че давам съгласието си предоставените лични данни, да бъдат обработвани в НУ „Христо Ботев“ гр. Любимец като администратор на лични данни за целите на обучението в училището и на основанията, описани в Задължителната информация за правата на лицата по защита на личните данни, с която декларирам, че съм запознат/а.

Дата ……………..год. С уважение : …………………..