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

 гр. Любимец 6550, ул. Христо Ботев“ № 12; тел: +359882550575; e-mail: 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 : …………………..