

До Директора на ОУ „Св. Св. Кирил и Методий“
гр. Карлово

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.

Данни за детето		
1. Трите имена:		
ЕГН/ЛНЧ		
Специфични здравословни проблеми на детето (в т.ч. алергии)		
Настоящ адрес:		
Личен лекар:	Име:	Телефон:
Данни за родителите (настойниците)		
Майка	Трите имена:	
	Месторабота:	
	Телефон:	e-mail:
Баща	Трите имена:	
	Месторабота:	
	Телефон:	e-mail:
Прилагам следните документи:		Въведете ДА при наличност
1.	Удостоверение за раждане на детето (оригинал и копие)	
2.	Копие на документ за настоящ адрес на родителите	
3.	Документ от регионалния екип за подкрепа, за личностно развитие на децата със СОП – за детето, кандидатстващо за прием	
4.	Копие от експертно решение на ТЕЛК, ДЕЛК или НЕЛК за дете с трайни увреждания над 50 % (оригинал за сверяване)	
5.	Копие от актовете за смърт на родителите (оригинал за сверяване)	
6.	Удостоверение за завършен клас	
7.	Удостоверение за преместване	
8.	Копие от документ за настойник, пълномощник /ако е приложимо/	

Желая/не желая дъщеря ми/синът ми да посещава групите за целодневна организация на учебния ден.
(огражда се верния отговор)

Декларирам:

- Запознат/а съм с правилата за целодневна организация на учебния ден в училището. ДА НЕ
- Информиран/а съм, че всички представени данни са лични по смисъла на ЗЗЛД и като такива попадат под специален режим на защита и съм съгласен/а да бъдат обработвани от ОУ „Св. Св. Кирил и Методий“ гр. Карлово ДА НЕ

Дата:

С уважение:
/подпис/