



ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „Д-р ПЕТЪР БЕРОН”

4650, с. Бирково, общ. Велинград, обл. Пазарджик
e-mail: oubirkovo@abv.bg,

Вх.№.....
.....Г.

ДО ДИРЕКТОРА
НА ОУ ”Д-р Петър Берон”
С. Бирково

З А Я В Л Е Н И Е

От.....ЕГН.....
/име и фамилия на родителя,настойника/

постоянен адрес: гр/с.....,общ.....

ул./ж.к..... № бл.....вх.....ап.....

дом.тел/....., личен тел./ GSM.....

Месторабота:.....сл.тел.....

Данни за другия родител:

.....ЕГН.....
/име и фамилия на родителя,настойника/

постоянен адрес: гр/с....., общ.....

ул./ж.к.....№ бл.....вх.....ап.....

дом.тел....., личен тел./ GSM.....

Месторабота:..... сл.тел.....

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Желая през учебната/..... год. детето ми.....

.....ЕГН.....
да бъде записано в първи клас на повереното Ви училище. То е посещавало подготвителна група в детска градина

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

При подаване на заявлението предоставям акта 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:.....

Подпис на родителя:.....