

Вх. №

До Директора на СУ „Проф. д-р Асен Златаров“
гр. Първомай

Заявление

от тел.....
трите имена на родителя (настойника)

Уважаеми г-н Директор,
Заявявам желанието си.....

Трите имена на ученика

да бъде **записан/а/** в **VIII клас** профил/специалност от професия:.....

за учебната 2019/2020 година в повереното Ви училище.

Данни за ученика	
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: ЕГН
	Месторабота:
	Телефон: e-mail:
Баща	Трите имена: ЕГН
	Месторабота:
	Телефон: e-mail:
Прилагам следните документи:	
1.	Свидетелство за завършено основно образование - оригинал
2.	Декларация за достоверност на личните данни
3.	Декларация за информирано съгласие
4.	Заявление за избор на предмети за избираеми учебни часове /РП/
5.	Заявление за избор на предмети за факултативни учебни часове /ДП/
6.	Заявление за избор на спортни дейности

Дата:

С уважение:
/подпис/