

ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „НЕОФИТ РИЛСКИ”

СЕЛО ЛОВЧАНЦИ, ОБЩИНА ДОБРИЧКА

ул. „Осемнадесета” № 3, тел: 05765/2589; 0885988236

e-mail: ou_lovchanci@abv.bg; сайт на училището: oulovchanci.org

ДО ДИРЕКТОРА
НА ОУ „НЕОФИТ РИЛСКИ”
С.ЛОВЧАНЦИ, ОБЩ. ДОБРИЧКА

З А Я В Л Е Н И Е

от.....
ЕГН.....адрес.....
.....телефон.....

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Моля детето ми
ЕГН.....месторождение.....
постоянен адрес.....
да бъде записано в I клас през учебната 2024/2025 година в повереното Ви
учебно заведение.

Прилагам следните документи:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....

Считам, че желанието ми ще бъде уважено!

Дата.....
с. Ловчанци

С уважение:.....
/ подпис /

ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „НЕОФИТ РИЛСКИ”

СЕЛО ЛОВЧАНЦИ, ОБЩИНА ДОБРИЧКА

ул. „Осемнадесета” № 3, тел: 05765/2589; 0885988236

e-mail: ou_lovchanci@abv.bg; сайт на училището: oulovchanci.org

Вх. №
ДО ДИРЕКТОРА
НА ОУ „НЕОФИТ РИЛСКИ”
С.ЛОВЧАНЦИ, ОБЩ. ДОБРИЧКА

З А Я В Л Е Н И Е

от.....
ЕГН.....адрес.....
.....тел.....

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Моля детето ми
ЕГН.....месторождение.....
постоянен адрес.....
да бъде записано в клас през учебната 2024/2025 година в
повереното Ви учебно заведение.

Прилагам следните документи:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....

Считам, че желанието ми ще бъде уважено!

Дата.....
с. Ловчанци

С уважение:.....
/ подпис /

ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „НЕОФИТ РИЛСКИ”
СЕЛО ЛОВЧАНЦИ, ОБЩИНА ДОБРИЧКА
ул. „Осемнадесета” № 3, тел: 05765/2589,
e-mail: ou_lovchanci@abv.bg

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/та

.....
в качеството си на родител/настойник на:

.....,
записан/а в клас за учебната 2024/2025 година,
декларирам съгласието си:

1. Детето ми да бъде включено в група за целодневно обучение. – да; не
2. Детето ми да изучава избираеми учебни часове, както следва:

.....
.....
.....
.....
3. Детето ми да изучаваезик.

Дата.....

Подпис:.....

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/ата

.....
ЕГН:
Адрес:.....
..... телефон.....

ДЕКЛАРИРАМ:

1. Съгласен/на съм ОУ „Неофит Рилски”, с. Ловчанци, общ. Добричка да обработва личните ми данни, съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни.
2. Давам съгласие:
 - 2.1. Личните данни на детето ми да се ползват за нуждите на ОУ „Неофит Рилски“
 - 2.2. На детето ми може да бъдат правени снимки, които да се ползват за нуждите на ОУ „Неофит Рилски“, включително и качвани на сайта на училището
3. Запознат/а съм с:
 - целта и средствата на обработка на личните данни;
 - доброволния характер на предоставянето на данните и последиците от отказа за предоставянето им;
 - правото на достъп и на коригиране на събраните данни;
 - получателите или категориите получатели, на които могат да бъдат разкрити данните.

Дата:
с.Ловчанци

ДЕКЛАРАТОР: