СУ „Св. Св. Кирил и Методий“

гр. Сливница, София област, ул. „Елин Пелин“ № 1

email: info-2306517@edu.mon.bg, 0894 41 90 66, 0727 42626

До директора на
СУ„Св.Св.Кирил и Методий“
гр. Сливница

Вх. №…… г.

ЗАЯВЛЕНИЕ

От ……,
Име, презиме и фамилия на родител/настойник

Адрес по лична карта или адресна регистрация:

…….....

……...

телефонен номер за контакт: ……

Уважаема г-жо Директор,

Желая синът/дъщеря ми :

.....…….....,

ЕГН..... да бъде приет/а и записан/а в повереното Ви училище в трета подготвителна група - 5 годишна възраст през учебната …….. /…… година.

Прилагам следните документи:

1. Копие от акт за раждане за сверяване на данни.
2. Предоставяне на информация за адресна регистрация по лична карта на родител/настойник.
3. Декларация за съгласие за обработка на лични данни.
4. ……..

Дата: …….. г.

Подпис родител/настойник: ……..

Подпис родител/настойник: ……..

СУ „Св. Св. Кирил и Методий“

гр. Сливница, София област, ул. „Елин Пелин“ № 1

email: info-2306517@edu.mon.bg, 0894 41 90 66, 0727 42626

До директора на
СУ„Св.Св.Кирил и Методий“
гр. Сливница

Вх. №…… г.

ЗАЯВЛЕНИЕ

От ……,
Име, презиме и фамилия на родител/настойник

Адрес по лична карта или адресна регистрация:

…….....

……...

телефонен номер за контакти: ……

Уважаема г-жо Директор,

Желая синът/дъщеря ми :

.....…….....,

ЕГН..... да бъде приет/а и записан/а в повереното Ви училище в четвърта подготвителна група - 6 годишна възраст през учебната …….. /…… година.

Прилагам следните документи:

1. Копие от акт за раждане за сверяване на данни.
2. Предоставяне на информация за адресна регистрация по лична карта на родител/настойник.
3. Декларация за съгласие за обработка на лични данни.
4. ……..

Дата: …….. г.

Подпис родител/настойник: ……..

Подпис родител/настойник: ……..