Вх.№…………/……………..20… г.

До Директора

на ОУ,,Свети свети Кирил и Методи”

село Полско Косово

# **З А Я В Л Е Н И Е**

от

# …………………………………………………………………………………………...

/име на родителя, настойника/

 адрес: гр./с........................................,ул. ........................................................................

 тел. за връзка:...............................,мобилен тел.............................................................

 родител на ……………………………………………………………………………..

 ученик/ученичка в …………….. клас през учебната 20…/20…. година.

ОТНОСНО: Преместване в ......... клас за уч. 20..../20.... г.

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желание синът ми /дъщеря ми ……………………..………………………………………….………………………

ЕГН.................................. роден /а/ на.............................................................................

 в гр. ............................................област………………………………………………..

живущ /а/ на адрес : гр./с. /……………………………………….…………………… ул……………………………………………………………№………………………....

личен лекар..........................................................., тел. на лекаря.................................,

да бъде приет/а за ученик /ученичка/ в ………………………………… клас - дневна форма на обучение през учебната 20..../ 20..... г. в повереното Ви учебно заведение.

До момента се е обучавал/обучавала в ………………………………………………

…………………………………………………………………………………………..

и има завършен …………………………………………клас/срок.

 Надявам се, че заявеното желание за преместване на сина ми/дъщеря ми в повереното Ви училище ще бъде удовлетворено.

 Декларирам съгласие личните данни на сина ми/дъщеря ми да бъдат обработвани от образователната институция при спазване на ЗЗЛД.

С уважение: ....................................

 (подпис)

Дата: ..................................................