**Обединено училище “Петър Берон” High school “Petar Beron”**

с.Лъжница, общ. Гоце Делчев, village Lajnitsa, municipality Gotse Delchev

обл. Благоевград, region Blagoevgrad

тел. 0893358016 tel 0893358016

email: oupberon@abv.bg email: oupberon@abv.bg

**до ДИРЕКТОРА**

**НА оБ.У „Петър берон”**

**с. лъжница**

**З А Я В Л Е Н И Е**

от …………………………………………………………………………………………….

*/трите имена на родителя/*

*Адрес:……………………………………………………………………………………………………………………………*

*Телефон/мобилен номер за връзка:………………………………………………………………………………………..*

*Е-mail:………………………………………………………………………………………………………………………..*

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

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

*/трите имена на ученика/ученичката*

да бъде приет /а за ученик /ученичка в ………….. клас за уч. 20 ……… / 20 ……….. г.

До момента се е обучавал /обучавала в ……..клас на ………………………….. …………………………………………………………………………………………………

/*наименование на училището, населено място/*

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

Дата………………… С уважение : ………………

|  |
| --- |
|  |

Давам своето доброволно, информирано и изрично съгласие на ДА

Об.У „Петър Берон“, с.Лъжница, общ. Гоце Делчев, в

|  |
| --- |
|  |

качеството му на администратор на лични данни, да обработва НЕ

 предоставените от мен лични данни - с цел: обучение, възпитание и

социализация на детето ми.