



57 СПОРТНО УЧИЛИЩЕ "СВ. НАУМ ОХРИДСКИ"

Вх. №

Приложение № 3 към чл. 7, ал. 1, т. 1

**ДО
ДИРЕКТОРА НА
57 СУ „СВ. НАУМ ОХРИДСКИ“
Гр. СОФИЯ**

ЗАЯВЛЕНИЕ

за допускане до приеман изпит за проверка на способностите по вид спорт за учебната 20..../20..... г.

От

ЕГН

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Адрес: Областобщина.....,гр./с.....,П.К.
ж.к./кв....., ул....., №....., бл.....,
вх....., ап.....

GSM-ученик:; GSM-родител.....
ученик/чка вклас в, гр.....
/от кое училище идва/

Господин Директор,

Моля, да бъде допуснат/а до приеман изпит по спорт.....
Тренирам спорт
при трениор в Спортен клуб.....,
гр. /Не тренирам/

Прилагам:

1. Копие на оценките от електронния дневник за съответната учебна година.
2. Копие на акт за раждане.
3. Карта за предварителен медицински преглед, в т. ч. и очен статус, със заключение от личния лекар, че съответният вид спорт не е противопоказан за здравословното състояние на ученика.
4. Електрокардиограма /ЕКГ/.
5. Застрахователна полица "Злополука" за дните на изпита по вида спорт.

Забележка: При записване в училището се представят удостоверение за завършен начален етап на основно образование или свидетелство за завършено основно образование в зависимост от завършения клас и оригинал на акта за раждане.

Съгласен/на съм да бъдат обработвани личните ми данни, при спазване Закона за защита на личните данни.

Кандидат:

Родител/Настойник:
/име, фамилия/

Дата 20..... г.

Приеман родител:

Длъжностно лице: