

ДО
ДИРЕКТОРА
НА 57 СУ „СВ. НАУМ
ОХРИДСКИ“

ЗАЯВЛЕНИЕ

ЗА ВКЛЮЧВАНЕ В КОМБИНИРАНА ФОРМА НА ОБУЧЕНИЕ НА УЧЕНИК

от

/име, презиме, фамилия на двамата родители/

в качеството си на

/родители/настойници/попечители/

Постоянен адрес :

/област, населено място, община/

Настоящ адрес:

/област, населено място, община/

телефон за връзка:, електронна поща

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

С настоящото заявление, на основание чл. 12, във връзка с чл. 114, ал. 1, ал. 3, т. 2 от Закона за предучилищното и училищното образование, моля детето ми

/име, презиме, фамилия

ученик/чка в клас, да премине от редовна в комбинирана форма на обучение в повереното Ви училище за учебната 2024/2025 г.

Задължавам се да осигуря необходимите условия за обучение, познавателни книжки, учебници, учебни помагала и да прилагам по свой избор методи и подходи, съобразени с възрастта, индивидуалните потребности и интересите на детето ми, по време на обучението му в комбинирана форма.

Предоставяйки тези данни, давам съгласие на РУО – София-град да ги използва за нуждите на администрацията във връзка с осъществяване на процедурата. Посочената информация ще бъде обработвана и съхранявана в РУО – София-град или училището според изискванията на Закона за защита на личните данни. Подателят на документите носи отговорност за верността на вписаните данни.

Дата:

С уважение: 1.....

2.