**ОБЕДИНЕНО УЧИЛИЩЕ „НИКОЛА ЙОНКОВ ВАПЦАРОВ”**

**с. Вълчитрън, общ. Пордим, обл. Плевен**

5890, ул. „Лачко Ангелов” 2, тел. +359 (0)6528 2396, моб. тел + 359 (0)884 878 785,

е-mails: info-1500304@edu.mon.bg, d.lungalov@abv.bg

Вх.№………../……………….20…… г.

**ДО ДИРЕКТОРА НА**

**ОбУ „НИКОЛА ВАПЦАРОВ“**

**С. ВЪЛЧИТРЪН, ОБЩ. ПОРДИМ**

**З А Я В Л Е Н И Е**

от .............................................................................................................................................................

 (трите имена на родителя/ настойника)

живущ в ...................................................................................................................................................

(град, квартал, улица №, вход, етаж, апартамент)

Телефон за връзка:............................................ e-mail:.........................................................

**УважаемИ госпоДИН Директор,**

 На основание чл. 12, ал. 2 от ЗПУО и чл. 45 от Наредба № 10 от 01.09.2016 г. за организация на дейностите в училищното образование желая синът ми/дъщеря ми

……………………………………………………………………………………………………………,

(трите имена на ученика)

роден/а на ………………………………….. в гр./с. ………………………………………………., ученик/чка от …………..клас на ……………………………………………………………………….. училище да бъде записан/а в V клас за учебната 20…./20…. година.

**ДЕКЛАРИРАМ:**

* че съм запознат/а с училищните критерии за прием на ученици в V клас за учебната 20…../20….. г.
* че давам съгласието си личните данни на детето ми да бъдат обработвани за нуждите на училищната администрация при пълно спазване на Закона за защита на личните данни.

Дата: ……………………………..

Родител: …………………………