

ДО ДИРЕКТОРА  
НА СМГ „ПАИСИЙ ХИЛЕНДАРСКИ“

Вх. №: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

От \_\_\_\_\_,

/трите имена на родителя/

ЕГН \_\_\_\_\_

Адрес

\_\_\_\_\_  
/район, ж.к., ул., бл., вх., ет., ап. /

Телефон/и \_\_\_\_\_

Уважаеми господин Директор,

Заявявам желанието си синът/дъщеря ми

\_\_\_\_\_  
/трите имена на ученика/

да бъде записан/а в **8** клас за учебната 2019/2020 година в повереното Ви училище –  
профил „Математически“ с разширено изучаване на \_\_\_\_\_ език.

Дата: \_\_\_\_\_ 2019 г.

С уважение: \_\_\_\_\_

/родител/

# Информационна карта

*Попълнете внимателно!*

## Данни за ученика:

1. Име: \_\_\_\_\_
2. ЕГН: \_\_\_\_\_
3. Месторождение: \_\_\_\_\_
4. Телефон: \_\_\_\_\_
5. Адрес (гр./с.; ж к/ул. №): \_\_\_\_\_
6. E-mail: \_\_\_\_\_

## Данни за родителите:

Майка:

1. Име: \_\_\_\_\_
2. Дата на раждане: \_\_\_\_\_
3. E-mail: \_\_\_\_\_; Телефон: \_\_\_\_\_
4. Адрес (гр./с.; вк/ул. №): \_\_\_\_\_

Баща:

1. Име: \_\_\_\_\_
2. Дата на раждане: \_\_\_\_\_
3. E-mail: \_\_\_\_\_; Телефон: \_\_\_\_\_
4. Адрес (гр./с.; ж к/ул. №): \_\_\_\_\_

## Данни за личен лекар:

Име: \_\_\_\_\_; Телефон: \_\_\_\_\_

*/име и фамилия/*

Подпис : \_\_\_\_\_

*/ родител /*

## ДЕКЛАРАЦИЯ

Подписаният/ата

.....

ЕГН: ....., адрес:..

.....

Лична карта № ..... издадена от ..... на

..... Г.

като родител/законен представител на

.....

ЕГН: .....

### ДЕКЛАРИРАМ:

Съгласен/а съм администратора Софийска математическа гимназия „Паисий Хилендарски“ да обработва личните ми данни, съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни и Регламент (ЕС) 2016/679.

Запознат/а съм с:

- Целта на всяка форма на обработване на данни и средствата на обработка на личните данни;
- Видът лични данни, които ще се събират и обработват;
- Доброволния характер на предоставянето на данните и последиците от отказа за предоставянето им;
- Правото на достъп, на коригиране и на изтриване на събраните данни;
- Получателите или категориите получатели, на които могат да бъдат разкрити данните;
- Дали данните ще се използват за вземане на решение на база автоматично обработване/профилиране;

Уведомен съм, че имам право да оттегля съгласието си по всяко време с декларация, което оттегляне важи занапред и не може да има обратно действие.

Дата: .....  
гр. София

ДЕКЛАРАТОР:

/подпис/

.....

/име и фамилия собственоръчно изписани/

## ЗАЯВЛЕНИЕ

от

.....  
/трите имена на родителя/

родител на ..... ученик/чка от  
..... клас

/трите имена на ученика/

**Уважаеми господин Директор,**

Заявявам желание синът ми/дъщеря ми да участва в група за **ИУЧ** /избираеми учебни часове/ от **Раздел Б** на училищния учебен план през учебната 2019/2020 година, както следва:

1. Информатика

Телефон за обратна връзка:.....

E- mail: .....

Дата: .....

гр. София

Ученик:.....

/ подпис/

Родител:.....

/ подпис/

## ЗАЯВЛЕНИЕ

от

.....  
/трите имена на родителя/

родител на ..... ученик/чка от  
..... клас

/трите имена на ученика/

**Уважаеми господин Директор,**

Заявявам желание синът ми/дъщеря ми да участва в група за **ФУЧ** /факултативни учебни часове/ от **раздел В** на училищния учебен план на училищния учебен план през учебната 2019/2020 година, както следва:

1. Математика

Телефон за обратна връзка: .....

E- mail: .....

Дата: .....

гр. София

Ученик/чка:.....

/ подпис/

Родител:.....

/ подпис/

## ЗАЯВЛЕНИЕ

от

.....  
/трите имена на родителя/

родител на ..... ученик/чка от  
..... клас

/трите имена на ученика/

**Уважаеми господин Директор,**

Заявявам желание синът ми/дъщеря ми да бъде включен/а в група за спортни дейности по **футбол** през учебната 2019/2020 година.

Телефон за обратна връзка:.....

E- mail: .....

Дата: .....

гр. София

Ученик:.....

/ подпис/

Родител:.....

/ подпис/