

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 интензивно 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/

ДО ДИРЕКТОРА НА
СМГ "ПАИСИЙ ХИЛЕНДАРСКИ"

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/