

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 2023/2024 година в повереното Ви училище – профил „Математически“ с разширено изучаване на английски език и профилиращи предмети математика и информатика.

Дата: \_\_\_\_\_ 2023 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 групи за ИУЧ /избираеми учебни часове/ от Раздел Б на училищния учебен план и ФУЧ /факултативни учебни часове/ от раздел В на училищния учебен план през учебната 2023/2024 година, както следва:

ИУЧ:

- Информатика – 36 часа годишно

ФУЧ:

- Математика – 144 часа годишно

ИУЧ:

- Математика – 18 часа годишно
- Информатика – 18 часа годишно

ФУЧ:

- Математика – 126 часа годишно
- Информатика – 18 часа годишно

Подредете вариантите според Вашето желание, като отбележите 1 в правоъгълника с предпочитания от Вас вариант и 2 в правоъгълника на по-малко предпочитания от Вас вариант. Попълвайки настоящето заявление декларирам, че съм запознат с факта, че ще бъдат формирани групи само по предпочетения от мнозинството ученици и родители вариант измежду предложените два.

- Заявявам желание синът ми/дъщеря ми да участва в група за спортни дейности по модул "Физическо възпитание и спорт" през учебната 2023/2024 година, както следва:

- Баскетбол
- Футбол

Телефон за обратна връзка:..... Е- mail: .....

Дата: .....

гр. София

Ученик:.....

/ подпис/

Родител:.....

/ подпис/