



СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „МАКСИМ РАЙКОВИЧ“

гр. Лясковец, ул. „Манастирска“ №1, тел. 0619/ 2 20 95, факс 0619/2 20 95
e-mail: sou_mr@mail.bg, www.sou-mrlc.com

Вх. №/.....20.....г.

ДО ДИРЕКТОРА
НА СУ „МАКСИМ РАЙКОВИЧ“
ГР. ЛЯСКОВЕЦ

З А Я В Л Е Н И Е

От
родител/настойник на
Адрес по лична карта:
Настоящ адрес:
тел. за връзка / GSM, e-mail:

Уважаема госпожо Директор,

Заявявам желание през учебната 2022 / 2023 година синът/дъщеря ми да бъде записан/а в VIII клас в повереното Ви училище в професионална паралелка, професия „Техник-технолог в хранително-вкусовата промишленост“ в професионално направление „Хранителни технологии“.

Ученикът/ученичката ще пътува/няма да пътува с безплатен транспорт от с

Трите имена на другия родител:

Постоянен адрес на ученика:

гр./с,, ул. №
вх., ет. ап.

Личен лекар на детето:, GSM

Декларирам съгласие личните данни на сина ми/дъщеря ми да бъдат обработвани от образователната институция при спазване на ЗЗЛД.

СУ „Максим Райкович“ обработва и защитава личните Ви данни, съобразно изискванията на Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета от 27 април 2016 г. и на Закона за защита на личните данни (ЗЗЛД).

Прилагам следните документи:

1. Удостоверение за завършено основно образование.
2. Медицински картон
3. Медицинско свидетелство /от ОПЛ/

Дата:.....

С уважение: