



# СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „МАКСИМ РАЙКОВИЧ“

гр. Лясковец 5140, ул. „Манастирска“ №1, тел. 0619/ 2 20 95, факс 0619/2 20 95  
e-mail: info-300507@edu.mon.bg, <https://su-mrlc.com>

ДО ДИРЕКТОРА  
НА СУ „МАКСИМ РАЙКОВИЧ“,  
ГР. ЛЯСКОВЕЦ

## З А Я В Л Е Н И Е

От .....

/Име на родителя, настойника/

Адрес: гр./с. ...., ул. ....

тел. за връзка .....

Родител/настойник на .....

Ученик/ученичка в ..... клас за уч. 20...../20.....г.

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желание синът/дъщеря ми

да бъде включен/а в група за целодневна организация на учебния ден през учебната 20...../20.....г.

Декларирам, че съм запознат/а със следното:

- участието в групите за целодневна организация е по желание на родителите;
- заявеното желание важи за цялата учебна година (отписване е възможно само по здравословни причини, удостоверени с медицински документ);
- ученикът е длъжен редовно да посещава часовете, определени за занимания в групите за целодневна организация през цялата учебна година.
- поради участие в други извънкласни и извънучилищни дейности, ученикът може да бъде освобождаван от часовете за организиран отход и спорт след подаване на декларация от родител и одобряване от Директора .
- допуснати отсъствия в заниманията в групите за целодневна организация се уреждат съгласно Правилника за дейността на училището.

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).

Дата: .....г,

С уважение: .....

Град Лясковец

/...../