



Вх.№.....

До Директора на СУ „Васил Левски“  
гр. ЕлинПелин

## Заявление

от ..... тел.....

трите имена на родителя (настойника)

Уважаема г-жо Директор,

Заявявам желанието си.....  
/трите имена на ученика/

да бъде приет/а/ в **V** клас за учебната ...../..... година в повереното Ви училище.

### Данни за ученика

1. Трите имена

ЕГН/ЛНЧ

Специфични здравословни проблеми  
на детето (т.ч. алагии)

Настоящ адрес:

Брат/сестра, ученик/ученичка в СУ „Васил Левски“

### Данни за родителите (настойниците)

Майка

Трите имена:

ЕГН

Месторабота:

Телефон:

e-mail:

Баща

Трите имена:

ЕГН

Месторабота:

Телефон:

e-mail:

### Прилагам следните документи:

- |    |   |
|----|---|
| 1. | Копие на Удостоверение за завършен начален етап на основно образование. |
| 2. | Декларация за достоверност за лични данни.                              |

1. Информиран/а съм, че всички представени данни са лични по смисъла на ЗЗЛД и като такива попадат под специален режим на защита.

2. Известна ми е отговорността, която нося за посочване на неверни данни, съгласно чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата: .....

С уважение: .....  
/подпис/