



ОБЕДИНЕНО УЧИЛИЩЕ „ПЕНЧО П. СЛАВЕЙКОВ”, с. МАРКОВО
ул. ”Ст. Василев“ 26, п.к. 9973, тел. 053222-339, e-mail pencho58@mail.bg

Вх. №/ 2024г.

До Г-жа Бобадалиева
Директор
на ОБУ „Пенчо П. Славейков”
с. Марково

ЗАЯВЛЕНИЕ

от
(трите имена родител)
Адрес:.....
Месторабота
е_mail....., телефон /CSM.....

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си синът (дъщеря) ми,
.....
ЕГН....., роден на в гр. да
бъде записан/а в **ПЪРВИ клас** през уч. 2024 /2025 г. в повереното Ви училище.

1. **НА:**

- ☐ полудневно обучение (8:00ч. – 12:30ч.)
- ☐ целодневно обучение (8:00ч. – 16:30ч.)

2. **С ДОПЪЛНИТЕЛНИ ЗАНИМАНИЯ ПО :**

- ☐ Български език
- ☐ Математика
- ☐ Други:

Прилагам следните документи:

1. Копие на удостоверение за раждане
2. Удостоверение за задължително предучилищно образование
3. Копие на документ за местоживееие и/или адресна регистрация

Дата:.....

С уважение:

(подпис)



ОБЕДИНЕНО УЧИЛИЩЕ „ПЕНЧО П. СЛАВЕЙКОВ”, с. МАРКОВО
ул. ”Ст. Василев“ 26, п.к. 9973, тел. 053222-339, e-mail pencho58@mail.bg

Вх. № / 2024г.

До Г-жа Бобадалиева
Директор
на ОБУ „Пенчо П. Славейков”
с. Марково

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ

(трите имена родител)

Адрес:.....

Месторабота

e_mail....., телефон /CSM.....

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си синът (дъщеря) ми.....,
ученик/ученичка от клас, да бъде включен в целодневна организация на учебния
ден през учебната 2024 /2025 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 целодневно обучение през цялата учебна година;
- поради участие в други извънкласни и извънучилищни дейности ученикът може да бъде освобождаван, след подаване на декларация от родителя и одобряване от директора, от часовете за организиран отход и физическа активност;
- допуснатите отсъствия в заниманията в групите за целодневно обучение се уреждат съгласно разпоредбите в Правилник за дейността на училището.

Дата:.....

С уважение:

(подпис)



ОБЕДИНЕНО УЧИЛИЩЕ „ПЕНЧО П. СЛАВЕЙКОВ”, с. МАРКОВО
ул. ”Ст. Василев“ 26, п.к. 9973, тел. 053222-339, e-mail pencho58@mail.bg

Вх. №/ 2024г.

До Г-жа Бобадалиева
Директор
на ОБУ „Пенчо П. Славейков”
с. Марково

ЗАЯВЛЕНИЕ

от
(трите имена родител)

Адрес:
Месторабота
е_mail....., телефон /CSM.....

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си синът (дъщеря) ми,
.....
ЕГН....., роден на, в гр.....да
бъде записан/а в **ПЕТИ клас** през уч. 2024 /2025 г.в повереното Ви училище.

Прилагам следните документи:

1. Копие на удостоверение за раждане
2. Удостоверение за завършване на начален етап на основна степен на образование.
3. Копие на документ за местоживеене и/или адресна регистрация

Дата:.....

С уважение:

(подпис)



ОБЕДИНЕНО УЧИЛИЩЕ "П. П. СЛАВЕЙКОВ" С.МАРКОВО
ул."Ст.Василев" 26, п.к.9973, тел. 053 517493, e-mail pencho58@mail.bg

Вх. №/2024г.

ДО ДИРЕКТОРА
НА ОБЕДИНЕНО УЧИЛИЩЕ
„ПЕНЧО П. СЛАВЕЙКОВ“

З А Я В Л Е Н И Е

за прием в Група за задължително предучилищно образование
през учебната 2024 /2025 г.

ОТ

(трите имена родител)

Адрес:.....

Месторабота

e_mail....., телефон /CSM.....

ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Желая, детето ми

.....,

(име, презиме и фамилия на детето)

родено наг. в гр. / с. да бъде прието за обучение
в ГЗПО - 5-/6-годишни на повереното Ви училище.

Прилагам следните документи:

- 1.Копие от удостоверение за раждане
- 2.Копие на документите за адресна регистрация.
3. Здравно- профилактична карта.

Дата :

Подпис:



ОБЕДИНЕНО УЧИЛИЩЕ "П. П. СЛАВЕЙКОВ" С.МАРКОВО
ул."Ст.Василев" 26, п.к.9973, тел. 053 517493, e-mail pencho58@mail.bg

ДЕКЛАРАЦИЯ

Подписаният/ата

ЕГН:, адрес:

Лична карта № издадена от на
..... Г.

като родител/законен представител на
.....

ЕГН: (за лица под 16 години, лица над 16г.
подписват самостоятелно)

ДЕКЛАРИРАМ:

Съгласен/а съм администратора ОБУ „Пенчо П. Славейков”, с. Марково 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:
с.

ДЕКЛАРАТОР:
/подпис/