



139 ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ " ЗАХАРИЙ КРУША "

гр. София, кв. „Лозенец“, ул. „Д. Хаджикоцев“ № 44

телефони: 02/ 866 77 41; 02/866 76 41; e-mail: zaharikru6a@abv.bg

Вх.№

ДО

РУМЯНА ДОНЧЕВА

ДИРЕКТОР

На 139 ОУ“ЗАХАРИЙ КРУША“

ЗАЯВЛЕНИЕ

От

/трите имена на родителя/

.....тел.....

/точен адрес/

ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам своето желание детето ми

/трите имена на детето/

ученик/чка от клас, дата на раждане да бъде записан/а в
ГЦОУД през учебната 20...../20..... година.

За тази цел декларирам, че синът ми/ дъщеря ми ще посещава:

1. ГЦОУД ежедневно. При възникнало обстоятелство учителят ще бъде уведомяван своевременно.
2. Обядът ще се осъществява /няма да се осъществява в училищния стол.

.....

/дата/

гр. София

С уважение:

Родител:.....

/име, подпис/

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

1. Съм запознат/а/ с правилата за целодневна организация на учебния ден в училището.
2. Съм съгласен личните ни данни да се съхраняват и обработват от институцията при спазване на разпоредбите на Закона за защита на личните данни.
3. Съм информиран/а/, че всички предоставени данни са лични по смисъла на ЗЗЛД и като такива попадат под специален режим на защита.

Родител:.....

/име, подпис/