



МИНИСТЕРСТВО НА ОБРАЗОВАНИЕТО И НАУКАТА
ПРОФЕСИОНАЛНА ГИМНАЗИЯ ПО КОЖЕНИ ИЗДЕЛИЯ И ТЕКСТИЛ „Д-Р ИВАН БОГОРОВ“
4003, гр. Пловдив, ул. “Никола Беловежов“ № 16
Тел. 0877963110, e-mail: info-1690473@edu.mon.bg

**ДО
ДИРЕКТОРА
НА ПГКИТ „Д-Р ИВАН БОГОРОВ“
гр. ПЛОВДИВ**

ЗАЯВЛЕНИЕ

За записване в клас след дневна/самостоятелна форма на обучение.

От....., ЕГН на родителя:,
родител на, ЕГН на ученика.....,
живущ: гр./с., община, област,
ул „.....” №, бл....., вх., ап....., ет.....,
тел. на родителя, тел на ученика

Господин Директор,

**Желая, синът ми/дъщеря ми да бъде записан/а в клас за учебната 2024/2025г. в
дневна/самостоятелна форма на обучение, по следната професия и специалност:**

1.....
.....

В момента съм ученик в.....

Желая детето ми да изучава следните чужди езици:

1.Първи чужд език: Английски език

.....

Представям:

1.
2. Карта за предварителен медицински преглед – оригинал;
3. Акт за раждане – копие;
- 4.Снимки на ученика.

Подпис на ученика:.....

Име, фамилия и телефон на личен лекар:.....

Декларирам, че съм/не съм съгласен/съгласна със следното:

1. Снимков материал на детето ми, илюстриращ участието му в учебно-възпитателния процес и организираният мероприятия на гимназията да бъдат публикувани в интернет и на книжни носители;
 2. Детето ми да бъде заснемано по време на учебния процес и екскурзии за създаване на образователен и видео материал, който ще се използва в страната и чужбина с образователна, научна и рекламна цел.
- Декларацията важи до приключване на обучението в гимназията.

1.Съгласен съм / не съм съгласен да обработвате личните ми данни и тези на детето ми.

Подпис на родител/настойник:.....

Подпис на длъжностното лице:.....

.....

.....

име и фамилия

име и фамилия

Дата:.....

гр. Пловдив