

Входящ № ...../ .....2021 г.

ДО ДИРЕКТОРА

гр. ....

на .....

гр. ....

## З А Я В Л Е Н И Е

От .....  
(трите имена на кандидата)

Входящ № ....., ЕГН .....

Адрес: област ....., община ....., пощенски  
код ....., гр./с. ...., жк/ ул. ....  
№ ....., бл. .... вх. ...., ет. ...., ап. ....

**УВАЖАЕМА/УВАЖАЕМИ ГОСПОЖО/ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,**

През учебната 20...../20..... година завърших ..... клас в .....  
(училище)  
....., гр./с..... СЪС  
свидетелство за основно образование № ...../  
(№ /дата)

Желая да бъда записан в повереното Ви училище в профил/ професия/ специалност  
.....

Прилагам оригинал на:

1. Свидетелство за завършено основно образование.
2. Медицинско свидетелство, издадено от общопрактикуващия лекар на ученика (за кандидатстващите по специалност от професия в професионални гимназии и професионални паралелки в профилирани гимназии, обединени и средни училища).

Подпис на кандидата: .....

Родител/ настойник .....  
(име, фамилия) (подпис)

Приел заявлението: .....  
(име, фамилия) (подпис)

**ЕЗИКОВА ГИМНАЗИЯ „Д-Р ПЕТЪР БЕРОН“,**  
**ГР. КЮСТЕНДИЛ, ОБЩ.КЮСТЕНДИЛ, ОБЛ.КЮСТЕНДИЛ**

Вх.№..... от .....2021 г.

**ДО ДИРЕКТОРА**  
**НА ЕЗИКОВА ГИМНАЗИЯ “Д-Р ПЕТЪР БЕРОН“**  
**ГР. КЮСТЕНДИЛ**

**З А Я В Л Е Н И Е**

от.....

*(трите имена на ученик/чката)*

адрес: ..... телефон.....

ученик/чка в осми клас в профил „Чужди езици“ през учебната 2021/2022 година в Езикова гимназия “Д-р Петър Берон“, гр. Кюстендил

**ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Желая да се обучавам по предложения училищен учебен план с разпределените избираеми часове от раздел Б по испански език за учебната 2021/2022 година.

Дата:

Гр. Кюстендил

Родител

(име, фамилия, подпис)

**ЕЗИКОВА ГИМНАЗИЯ „Д-Р ПЕТЪР БЕРОН“,**  
**ГР. КЮСТЕНДИЛ, ОБЩ.КЮСТЕНДИЛ, ОБЛ.КЮСТЕНДИЛ**

Вх.№..... от .....2021 г.

**ДО ДИРЕКТОРА**  
**НА ЕЗИКОВА ГИМНАЗИЯ “Д-Р ПЕТЪР БЕРОН“**  
**ГР. КЮСТЕНДИЛ**

**З А Я В Л Е Н И Е**

от.....

*(трите имена на ученик/чката)*

адрес: ..... телефон.....

ученик/чка в осми **клас** в профил „**Чужди езици**“ през учебната 2021/2022 година в Езикова гимназия “Д-р Петър Берон“, гр. Кюстендил

**ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Желая да се обучавам по предложения училищен учебен план с разпределените избираеми часове от раздел Б по немски език за учебната 2021/2022 година.

Дата:

Гр. Кюстендил

Родител

(име, фамилия, подпис)

До  
Директора  
на Езикова гимназия “Д-р Петър Берон”

гр. Кюстендил

### ЗАЯВЛЕНИЕ

От .....

Ученик/чка/ в ..... клас

профил .....

**ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

През учебната 2021/2022 година желая да участвам в учебния час за спортни дейности по:

1. Лека атлетика  
..... 2021 г.

С уважение:

гр. Кюстендил

Ученик: .....

Родител: .....

# ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ

от родител/ настойник

на ученик/чка на основание чл. 15, ал. 1, ал.2, ал.3, ал.4 от Наредба № 10/01.09.2016  
г. за организация на дейностите в училищното образование

Аз долуподписаният/ната.....  
/трите имена/

Давам съгласието си синът ми/дъщеря ми.....  
/трите имена/

от клас ..... клас по време на учебната 2021/2022 година да посещава различни  
културни и научни институции и прояви, като редът и начинът за тяхното организиране  
са определени в правилника за дейността на училището, както и да участва в различни  
организирани прояви или изяви, които не са предмет на уреждане в наредбата по чл. 79,  
ал. 5 от Закона за туризма, съобразно личните си предпочитания и възможности.

Родител:

(подпис)

## ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/ната .....

(име, презиме, фамилия)

ЕГН.....

## ДЕКЛАРИРАМ

Съгласен/ съгласна съм Езикова гимназия „Д-р Петър Берон”, град Кюстендил да съхранява и обработва личните ми данни и данните на дъщеря ми/ сина ми, съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни, които предоставям във връзка с нормативно установените задължения.

Запознат/ запозната съм с:

- целта и средствата на обработка на личните ми данни;
- доброволния характер на предоставянето на данните;
- правото на достъп и коригиране на събраните данни.

С настоящата декларация декларирам съгласие за съхранение и обработка на личните ми данни и данните на дъщеря ми/ сина ми при спазването на разпоредбите на Закона за защита на личните данни.

Дата:

Град Кюстендил

Декларатор:

(подпис)

ЕЗИКОВА ГИМНЗИЯ „Д-Р ПЕТЪР БЕРОН“,  
ГР. КЮСТЕНДИЛ, ОБЩ. КЮСТЕНДИЛ, ОБЛ.КЮСТЕНДИЛ

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

От ....., ЕГН .....

родител на .....

ЕГН.....

адрес.....

.....тел.....

Декларирам, че горепосочените данни са верни.

Родител, .....

*(подпис)*

**Забележка:** данните ще се използват само и единствено за училищната документация  
(книга за подлежащи на задължително обучение)

## ПРИЛОЖЕНИЕ

### ДАНИИ ЗА ДЕТЕТО:

1. Трите имена.....
2. ЕГН.....
- Месторождение.....
3. От кое училище идва.....
4. Постоянен адрес: .....
- .....
- телефон за постоянна връзка.....
- e-mail.....
- Личен лекар: .....
- Извънкласни дейности: .....

### ДАНИИ ЗА РОДИТЕЛИТЕ:

- МАЙКА:**
1. Трите имена.....
  2. Професия.....
  3. Месторабота.....
  4. Адрес / ако е различен от този на детето.....
  - .....дом. тел.:.....моб. тел.:.....
  - e-mail.....

- БАЩА:**
1. Трите имена.....
  2. Професия.....
  3. Месторабота.....
  4. Адрес / ако е различен от този на детето.....
  - .....дом. тел.:.....моб. тел.:.....
  - e-mail.....

..... 2020 година  
/ ДАТА /

РОДИТЕЛ / НАСТОЙНИК/

Име, Фамилия

/ПОДПИС /