

**ДО  
ДИРЕКТОРА  
НА ОУ „ИВАН ВАЗОВ“  
ГР. КЮСТЕНДИЛ**

## З А Я В Л Е Н И Е

ОТ .....  
/собствено, бащино и фамилно име на родител,настойник,попечител/

постоянен адрес: гр./с. .... ул. ...., № .....

телефон: .....

**Господин/Госпожо Директор,**

**Заявявам желанието си синът ми / дъщеря ми .....**

..... да бъде записан в дневна / комбинирана форма на обучение в  
..... клас на повереното Ви училище за учебната ..... / ..... година и да  
участва в учебния час за спортни дейности – лека атлетика.

Прилагам:

1. ....
2. ....
3. ....

гр. Кюстендил  
..... Г.

С уважение: .....  
/подпис/



## ДЕКЛАРАЦИЯ за информирано съгласие

Долуподписаният/ата .....  
(име, презиме и фамилия)

Родител / настойник на ..... ученик от ..... клас

### ДЕКЛАРИРАМ:

Информиран/а съм относно различията в учебния план за ..... клас за учебната ...../..... г. в ОУ „Иван Вазов“ – гр. Кюстендил.

Съгласен/на съм Основно училище „Иван Вазов“ – гр. Кюстендил да съхранява и обработва личните ми данни и тези на детето ми, съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни, които предоставям във връзка с нормативно установени задължения.

Запознат/а 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.

гр. Кюстендил  
..... Г.

С уважение: .....  
/подпис/