ЗАЯВЛЕНИЕ

ЗА ПРЕМИНАВАНЕ НА УЧЕНИК В САМОСТОЯТЕЛНА ФОРМА НА ОБУЧЕНИЕ

OT	, родител
/име, презиме, фамили	я на родителя/
на	, ученик отклас
/име, презиме, фамилия на ученика/	
с постоянен адрес:	,
/област, населено място, общ	ина/

/ж.к., бул., ул., №, бл., вх., ет., ап./	
телефон за връзка:, ел. поща .	
TYPE AND A THE EAST OF STATE OF THE PROPERTY O	
уважаема г-жо директор,	
Заявявам желанието си детето ми да премине от	г дневна в самостоятелна форма на
обучение в клас, специалност	
В повереното Ви училище, считано от	
20/20 година, поради следните причини:	
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
Приложение:	
1	
2	
3	
The second secon	Tracking de au appropria na approduma va
Предоставяйки тези данни, давам съгласие на НТГ-	
администрацията във връзка с осъществяване на процед	
Посочената информация ще бъде обработвана и съхран	звана в HTT - Пловдив според изискванията
на Закона за защита на личните данни.	
Подателят на документите носи отговорност за вернос	тта на вписаните данни.
С уважение,	
C y banconing	•
Dowyman	
Родител:	
/noònuc/	
Ученик:	
/nodnuc/	
Дата:	

ЗАЯВЛЕНИЕ

ЗА ОБУЧЕНИЕ НА УЧЕНИК В САМОСТОЯТЕЛНА ФОРМА НА ОБУЧЕНИЕ

OT	, родител
	презиме, фамилия на родителя/
на	, ученик отклас
/име, презиме, фамили	
с постоянен адрес:	
/област, насел	вено място, община/
/ж.к., бул., ул., №, бл., е	3x., em., an./
телефон за връзка:	, ел. поща
УВАЖАЕМА Г-ЖО ДИРЕКТОР	
Заявявам желанието си детето ми д	да се обучава в самостоятелна форма на обучение в
клас, специалност	
	до през учебната
_	те причини:
- -	_
Приложение:	
1	<i></i>
2	
3,	*******************************
Предоставяйки тези данни, давам съгла	асие на НТГ- Пловдив, да ги използва за нуждите на
администрацията във връзка с осъществя	
	пвана и съхранявана в HTT - Пловдив според изискванията
на Закона за защита на личните данни.	
Подателят на документите носи отговор	ност за верността на вписаните данни.
110000000000000000000000000000000000000	
С уважение,	
_	
Родител:	
/nodnuc/	
Ученик:	
/nodnuc/	
Дата:	

ЗАЯВЛЕНИЕ

ЗА ОБУЧЕНИЕ НА УЧЕНИК В САМОСТОЯТЕЛНА ФОРМА НА ОБУЧЕНИЕ

ОТ	
/име, презиме, фам	пилия на ученика/
с родител -	
/име, презиме, фамилия на	рооителя
с постоянен адрес:	
/област, населено място, с	бшина/
일본의 사고 그는 살아가지 않는 기분은 없는 게 하루	
	······································
/ж.к., бул., ул., №, бл., вх., ет., ап./	
телефон за връзка:, ел. поп	īa
уважаема г-жо директор,	
	vers ev p enversement de sur en ve
Заявявам желанието си да продължа обучени	
обучение за учебната/година по спе	
клас и при успешно положени изпити з	
клас в същата учебна година в повереното В	и училище, поради следните причини:
Предоставяйки тези данни, давам съгласие на НТ	
администрацията във връзка с осъществяване на прог	
Посочената информация ще бъде обработвана и съхр	ранявана в НТГ - Пловдив според изискванията
на Закона за защита на личните данни.	
Подателят на документите носи отговорност за верг	ността на вписаните данни.
С уважение,	
С уважение,	
Ученик	
/nodnuc/	
Родител:	
/nodnuc/	
Дата:	