ЗАЯВЛЕНИЕ

ЗА ПРЕМИНАВАНЕ НА УЧЕНИК В САМОСТОЯТЕЛНА ФОРМА НА ОБУЧЕНИЕ

от, родител
/име, презиме, фамилия на родителя/
на, ученик отклас /име, презиме, фамилия на ученика/
с постоянен адрес:
/област, населено място, община/
/ж.к., бул., ул., №, бл., вх., ет., ап./
телефон за връзка:, ел. поща
уважаема г-жо директор,
Заявявам желанието си детето ми да премине от дневна в самостоятелна форма на
обучение в клас, специалност
В повереното Ви училище, считано от
20 10дина, поради следните при ини.
Приложение:
1
2
3
Предоставяйки тези данни, давам съгласие на НТГ- Пловдив, да ги използва за нуждите на
администрацията във връзка с осъществяване на процедурата.
Посочената информация ще бъде обработвана и съхранявана в НТГ - Пловдив според изискванията
на Закона за защита на личните данни.
Подателят на документите носи отговорност за верността на вписаните данни.
С уважение,
Родител:
/no∂nuc/
Ученик:
/nodnuc/
Дата: