

## ЗАЯВЛЕНИЕ

### ЗА ОБУЧЕНИЕ НА УЧЕНИК В САМОСТОЯТЕЛНА ФОРМА НА ОБУЧЕНИЕ

ОТ....., **съгласувано**  
*/име, презиме, фамилия на ученика/*

с родител - .....  
*/име, презиме, фамилия на родителя/*

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 да **продължа обучението си** в самостоятелна форма на обучение за учебната ...../.....година по специалност .....В ..... клас и при успешно положени изпити да да бъде допуснат/а до ДЗИ, поради следните причини:

.....

*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,**

Ученик .....  
*/подпис/*

Родител: .....  
*/подпис/*

Дата:.....