



Вх. № / 20..... г.

ДО
ДИРЕКТОРА
НА 82. ОУ „ВАСИЛ АПРИЛОВ”
ГР. СОФИЯ

З А Я В Л Е Н И Е

за записване на ученик в първи клас

ОТ
(трите имена на родител/настойник)

адрес: гр.(с.) община област
ж. к/ кв., ул. №.....,
бл., вх., ет., ап.
тел., e-mail

Уважаеми господин Директор,

Желая синът/дъщеря ми
ученик/ученичка от
(посочва се училището, от което идва)

да бъде записан/а в **първи клас** на повереното Ви училище през учебната 20...../20г.

Заявявам, че желая синът/дъщеря ми да изучава следните учебни предмети като избираеми учебни часове:

1.	Английски език	2 часа седмично
2.	Математика	1 час седмично

Дата: 20.... г.

С уважение:



Данни за ученика от клас, 20...../20 учебна година

.....
 (трите имена на ученика)
ЕГН:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 дата на раждане Г.
 роден/а в град:, община област
НАСТОЯЩ АДРЕС: гр./с., п. код, ул. №
 ж. к./кв. бл., вх., ет., ап.
Личен лекар:
 сл. тел.: GSM:
 (име, фамилия)

Данни за родителите:

Майка: ЕГН
 (име, презиме, фамилия)
НАСТОЯЩ АДРЕС: гр./с., п. код, ул. №
 ж. к./кв. бл., вх., ет., ап.
 (адрес, ако е различен от този на детето)
Попълва се, ако е различен от настоящия адрес
ПОСТОЯНЕН АДРЕС: гр./с., п. код, ул. №
 ж. к./кв. бл., вх., ет., ап.
 Месторабота длъжност
 дом. телефон: GSM: сл. телефон:
 e-mail:

Баща: ЕГН
 (име, презиме, фамилия)
НАСТОЯЩ АДРЕС: гр./с., п. код, ул. №
 ж. к./кв. бл., вх., ет., ап.
 (адрес, ако е различен от този на детето)
Попълва се, ако е различен от настоящия адрес
ПОСТОЯНЕН АДРЕС: гр./с., п. код, ул. №
 ж. к./кв. бл., вх., ет., ап.
 Месторабота длъжност
 дом. телефон: GSM: сл. телефон:
 e-mail:

Прилагам ксерокопие от Удостоверение за раждане.



Д Е К Л А Р А Ц И Я
за новопостъпили ученици

Долуподписаният/ната
ЕГН:, притежаваш/а лична карта №, издадена
от

..... на г., след като бях запознат/а с правата ми на **субект на**

лични данни, съгласно уредбата на Регламент 2016/679 на ЕС и на Съвета от 27.04.2016 година, относно защитата на физическите лица във връзка с обработването на лични данни и относно свободното движение на такива данни и за отмяна на Директива 95/46/ЕО/Общ регламент относно защитата на данните/, вътрешните актове на Република България изцяло по установения в тях ред и форма и се запознах с Вътрешните правила на 82. ОУ „Васил Априлов“ за мерките и средствата за обработване и защита на лични данни

Д Е К Л А Р И Р А М :

1. Давам съгласие предоставените от мен лични данни, както и събраните по законоустановените способности необходими лични данни, отнасящи се до детето ми мен и другия му родител да бъдат съхранявани, обработвани, предоставяни за ползване на трети лица и на нас, архивирани и изтривани по установения ред и срокове за осигуряване на процеса на неговото приемане, обучение, възпитание и социализация от момента на подаването на документите за кандидатстване в институцията до момента, когато те следва да бъдат изтрити по силата на нормативните актове.

2. Уведомен/а съм, че всички предоставени и събрани лични данни ще се обработват по силата на нормативен акт, който изисква тяхното обработване, по силата на чл. 6, ал.1, т.1,б. б-е от Регламент 2016/679, по установените за това правила или на основание на даденото съгласие в настоящата декларация.

3. Задължавам се да уведомя детето и другия родител за предоставените от мен лични данни и за правата им по Регламент 2016/679.

4. Запознат/а съм с:

- целта и средствата на обработка на личните ми данни;
- доброволния характер на предоставянето на данните;
- правото на достъп и на коригиране на събраните данни;
- получателите или категориите получатели, на които могат да бъдат разкрити данните;
- правото ми да оттегля даденото съгласие за обработване на лични данни, правото ми на жалба срещу незаконосъобразно и нецелесъобразно обработване на лични данни, правото мина информирани за процеса на обработка и съхранение на събраните лични данни.
- всички мои права по обработката на лични данни ще осъществявам писмено на адреса на 82. ОУ „Васил Априлов“.

Известна ми е отговорността за невярно деклариране.

дата 20..... г.
гр.

ДЕКЛАРАТОР:



ДО ДИРЕКТОРА
НА 82. ОУ „В. АПРИЛОВ”
ГР. СОФИЯ

ДЕКЛАРАЦИЯ

от
(трите имена на родител/настойник)

Г-н Директор,
Желая синът/дъщеря ми
ученик/ученичка от клас да посещава група за **целодневна организация** на
учебния ден през учебната 20...../20... година.

Дата:20..... г.

Подпис:

ДЕКЛАРАЦИЯ

От

Родител/настойник на.....
ученик/чка от кл. в 82. ОУ „Васил Априлов”,

Декларирам, че след учебни занятия или занимания детето ми ще се прибира от
училище:

1) от родител; 2) упълномощено лице

.....

.....

Дата:20..... г.

Родител/настойник:



ДО
ДИРЕКТОРА
НА 82. ОУ „В. АПРИЛОВ”

ДЕКЛАРАЦИЯ

за информирано съгласие

от

тел:, родител/настойник

на

ученик/чка от клас

С настоящата декларация изразявам съгласието/несъгласието си училищният **логопед** да провежда индивидуална работа и консултации с детето ми по негово желание, както и при идентифицирана потребност.

Дата:20..... г.

Декларатор:.....

ДО
ДИРЕКТОРА
НА 82. ОУ „В. АПРИЛОВ”

ДЕКЛАРАЦИЯ

за информирано съгласие

от

тел:....., родител/настойник

на

ученик/чка от..... клас

С настоящата декларация изразявам съгласието/несъгласието си училищният **психолог** да провежда индивидуална и/или груповата работа и консултации с детето ми по негово желание, както и при идентифицирана от екипа на училището потребност.

Дата:20..... г.

Декларатор:.....



ДО
ДИРЕКТОРА
НА 82. ОУ „В. АПРИЛОВ”

Д Е К Л А Р А Ц И Я
за информираност

Долуподписаният ,
родител на ,
ученик/чка от клас – 82.ОУ „В. Априлов“ – София,

Декларирам, че съм запознат/а с Правилника за работа в условията на **COVID**, публикуван в сайта на 82.ОУ „В.Априлов“ – София.

Дата:20..... г

Родител/Настойник:

ДО
ДИРЕКТОРА
НА 82. ОУ „В. АПРИЛОВ”

Д Е К Л А Р А Ц И Я
за съгласие

Долуподписаният ,
родител на , ученик/чка от
..... клас – 82.ОУ „В.Априлов“ – София, **давам съгласието си за публикация в училищния сайт и училищния канал** на видеоматериали, снимки и материали, свързани с учебния процес.

Дата:20..... г

Родител/Настойник:



Информационна тетрадка	
1.	Трите имена на ученика:
	Ученик в 82. основно училище „Васил Априлов“
	от клас
	Адрес:
2.	Трите имена на родител:
	GSM:
3.	Трите имена на родител:
	GSM:
4.	Личен лекар:
	GSM:
5.	Класен ръководител:
	GSM:

Директор:
(Мартин Ганчев)