



Вх. № 20.....

**ДО ДИРЕКТОРА
 НА СУ „Д-Р ПЕТЪР БЕРОН“
 ГР. ТОПОЛОВГРАД**

З А Я В Л Е Н И Е
 за записване в 8 клас

ОТ.....
 /име, презиме, фамилия на родителя/настойника/

адрес: гр./с/....., общ., обл.

улица/ жк №..... вх. ап. тел.

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Желая синът ми/ дъщеря ми

.....Д

а бъде записан/а за ученик/чка в клас, **дневна форма** на обучение за учебната 20 .../20..... г. в
 повереното Ви училище:

- ПРОФИЛИРАНА ПАРАЛЕЛКА** без интензивно и без разширено изучаване на чужд език, профил **ПРИРОДНИ НАУКИ**
 Профилиращи предмети – Биология и здравно образование и Химия и опазване на околната среда;
- ПРОФЕСИОНАЛНА ПАРАЛЕЛКА** с професия: „**МАШИНИ, СЪОРАЖЕНИЯ И СИСТЕМИ В ИНДУСТРИЯТА**”, без интензивно изучаване и без разширено изучаване на чужд език;
- ПРОФЕСИОНАЛНА ПАРАЛЕЛКА** с професия „**АВТОМОБИЛНА ТЕХНИКА И МЕХАТРОНИКА**”, без интензивно и без разширено изучаване на чужд език.

Заявявам, че за учебната 20..../20..... година желая синът ми/дъщеря ми:

1. Да изучава в избираемите учебни часове за придобиване на разширена подготовка следните предмети:

<input type="checkbox"/>	Български език и литература;	<input type="checkbox"/>	Техническо документиране /отнася се за професионалната паралелка <i>Машины, съоръжения и системи в индустрията/;</i>
<input type="checkbox"/>	Математика;	<input type="checkbox"/>	Материали и заготовки /отнася се за професионалната паралелка <i>Машины, съоръжения и системи в индустрията/;</i>
<input type="checkbox"/>	Английски език;	<input type="checkbox"/>	Устройство на автомобилната техника /отнася се за професионалната паралелка <i>Автомобилна техника и мехатроника/;</i>
<input type="checkbox"/>	Биология и здравно образование;	<input type="checkbox"/>	Безопасност на движение по пътищата /отнася се за професионалната паралелка <i>Автомобилна техника и мехатроника/;</i>
<input type="checkbox"/>	Химия и опазване на околната среда;	<input type="checkbox"/>	Учебна практика - шлосерство /отнася се за професионалната паралелка <i>Машины, съоръжения и системи в индустрията/;</i>
<input type="checkbox"/>	История и цивилизации	<input type="checkbox"/>	Учебна практика – заваряване /отнася се за професионалната паралелка <i>Машины, съоръжения и системи в индустрията/;</i>
<input type="checkbox"/>	География и икономика;	<input type="checkbox"/>	Учебна практика – Техническо обслужване и ремонт на автомобилна техника /отнася се за професионалната паралелка <i>Автомобилна техника и мехатроника/;</i>
<input type="checkbox"/>	Музика	<input type="checkbox"/>	Учебна практика – Диагностика на автомобилна техника /отнася се за професионалната паралелка <i>Автомобилна техника и мехатроника/;</i>

2. Да бъде включен в допълнителния час по ФВС /спортни дейности/ група за:

- спортни игри – футбол спортни игри – волейбол
 спортни игри – баскетбол

Прилагам следните документи:

- Свидетелство за завършено основно образование;
 Медицинско свидетелство със заключение за здравословното състояние на ученика,
удостоверяващо възможността за обучение по професии;

град Тополовград

Подпис на кандидата:.....

Дата:20.....

Родител/настойник:

Бал от приемни изпити:

Подпис на длъжностното лице:



СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „Д-Р ПЕТЪР БЕРОН“
гр. Тополовград, ул. „Варна“ № 2, GSM: +359877212533,
e-mail: info-2611018@edu.mon.bg; http: sou-topolovgrad.com

МОДУЛ "ХАРАКТЕРИСТИКА НА СРЕДАТА"

Към Вх. №...../.....2026 г.

Работна карта
за набиране на информация за образователното ниво и трудовата заетост на семейството

Име на ученика:.....

Майка	Най-високо завършено образование:	Трудова заетост:
	(моля, посочете само една позиция)	(моля, посочете само една позиция)
	доктор	работещ - в България
	висше - магистър	работещ - в чужбина
	висше - бакалавър	краткотрайно безработен - търсещ работа
	висше - професионален бакалавър	дълготрайно безработен - търсещ работа
	средно общо	безработен - не търсещ работа
	средно със степен на професионална квалификация	домакин/я
	основно	учащ
	основно или по-ниско с придобита I степен на професионална квалификация	пенсионер
	начално	
	завършен клас от начален етап	
	курс за ограмотяване / валидиране на компетентности	
	не е посещавал училище	

Баща	Най-високо завършено образование:	Трудова заетост:
	(моля, посочете само една позиция)	(моля, посочете само една позиция)
	доктор	работещ - в България
	висше - магистър	работещ - в чужбина
	висше - бакалавър	краткотрайно безработен - търсещ работа
	висше - професионален бакалавър	дълготрайно безработен - търсещ работа
	средно общо	безработен - не търсещ работа
	средно със степен на професионална квалификация	домакин/я
	основно	учащ
	основно или по-ниско с придобита I степен на професионална квалификация	пенсионер
	начално	
	завършен клас от начален етап	
	курс за ограмотяване / валидиране на компетентности	
	не е посещавал училище	

Дата:.....2026 г.

Подпис на родителя /майка, настойник/:.....



СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „Д-Р ПЕТЪР БЕРОН“
гр. Тополовград, ул. „Варна“ № 2, GSM: +359877212533,
e-mail: info-2611018@edu.mon.bg; http: sou-topolovgrad.com

Към Вх. №...../.....2026 г.

До Директора
на СУ „Д-р Петър Берон“
гр. Тополовград

ДЕКЛАРАЦИЯ ОТ

Родител:.....
/име, презиме, фамилия на родителя/настойника/

Родител:.....
/име, презиме, фамилия на родителя/настойника/

Родители на:.....
/ученик, име, презиме, фамилия/

ДЕКЛАРИРАМЕ, ЧЕ:

Че даваме съгласието си на СУ „Д-р Петър Берон“ гр. Тополовград и на Регионалното управление на образованието гр. Хасково, в качеството им на администратори на лични данни да съхраняват и обработват личните ни данни и тези на детето ни за периода на обучението му в училището на основание чл. 69 от Регламент (ЕС)№2016/679 на Европейския парламент и на съвета от 27 април 2016 г., относно защитата на физически лица във връзка с обработването на лични данни и относно свободното движение на такива данни, и за отмяна на Директива 95/46/ЕО, и Закона за защита на личните данни.

Запознати сме с:

- Целта и средствата на обработка от администратора на личните ни данни /имена, ЕГН, адрес, телефон и дата на раждане, № в клас за съответната година, отсъствия от учебни занятия, населено място и месторождение, име и телефон на личен лекар, резултати от състезания, конкурси и олимпиади, санкции, награди, снимки и видео, свързани с образователната дейност на училището/;
- Доброволния характер на предоставянето на данните на ученика;
- Правото на достъп и на коригиране на събраните данни.

Даваме съгласието си / Не даваме съгласието си:
/Подчертайте верния текст/

Да бъдат публикувани следните данни: резултати от състезания, конкурси и олимпиади, награди, снимки и видео, за целите на образователните дейности в СУ „Д-р Петър Берон“ гр. Тополовград.

С настоящата декларация, декларираме съгласие за съхранение и обработка на личните ни данни при спазване на разпоредбите на Закона за защита на личните данни.

Дата:.....2026 г.

Подпис на родителя /майка, настойник/:.....