



Вх. № 20.... г.

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

З А Я В Л Е Н И Е
 за записване в 5 клас

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

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

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Синът ми/ дъщеря мие завършил/а IV клас в НУ „Св. Св. Кирил и Методий“ гр. Тополовград.
 Желая синът ми/ дъщеря мида бъде записан/а за ученик/чка в клас, **дневна форма** на обучение за учебната 20 .../20.... г. в повереното Ви училище:

ЛИЧНИ ДАННИ	НА УЧЕНИКА	НА РОДИТЕЛ /майка, настойник/	НА РОДИТЕЛ /баща, настойник/
Дата на раждане		Не се изисква	Не се изисква
ЕГН		Не се изисква	Не се изисква
Адрес:			
Личен лекар /име, телефон/		Не се изисква	Не се изисква
Месторождение		Не се изисква	Не се изисква
Телефон			

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:

	Български език и литература;		Технологии и предприемачество;
	Математика;		Физическо възпитание и спорт;
	Информационни технологии;		Изобразително изкуство;
	Английски език;		Музика;

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

- спортни игри – футбол спортни игри – волейбол
 спортни игри – лека атлетика

3. Да се обучава в целодневна организация на учебния ден **ДА **НЕ****

Прилагам следните документи:

- Удостоверение за завършен начален етап /оригинал/;
 Акт за раждане /за справка/;

град Тополовград

Родител/настойник:.....

Дата:20....

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. №...../.....20.... 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 - нетърсещ работа
	средно със степен на професионална квалификация	домакин/я
	основно	учащ
	основно или по-ниско с придобита I степен на професионална квалификация	пензионер
	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 - нетърсещ работа
	средно със степен на професионална квалификация	домакин/я
	основно	учащ
	основно или по-ниско с придобита I степен на професионална квалификация	пензионер
	начално	
	завършен клас от начален етап	
	курс за ограмотяване / валидиране на компетентности	
	не е посещавал училище	

Дата:.....20..... 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. №...../.....20..... 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:.....20..... г.

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