**ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „ЛЮБЕН КАРАВЕЛОВ”–ГР.БУРГАС**

***Гр. Б у р г а с* 0879565088 *- директор***

 ***ул. Любен Каравелов „ № 69* 0879565077*– зам. -директор***

**email :lkaravelov@abv.bg0879565033*– канцелария***

***=====================================================***

Вх.№..............................

**ДО ДИРЕКТОРА**

**НА ОУ „ЛЮБЕН КАРАВЕЛОВ“ – БУРГАС**

**З А Я В Л Е Н И Е**

от......................................................................................................................................................,

ЕГН:

Адрес: гр........................................, к-с (ул)......................................................, бл.........., вх......., ап......., тел................................................... ЕГН:

Госпожо директор,

Моля за Вашето разрешение детето ми ..................................................................................................................................................................да бъде записано в повереното Ви учебно заведение.

Данни за ученика:

1. ЕГН ..............................
2. Месторождение .........................................
3. Адрес...........................................................................................
4. Премества се от ..........................................................................

/наименование на учебното заведение/

1. В ОУ „Любен Каравелов“ постъпва в ............. клас.

Дата: .......................... Подпис:................................

Изходящ номер на съобщението за записване :

Декларирам, че доброволно съм предоставил и ще предоставям и в бъдеще лични данни на мен, съпруга(та) ми и нашето дете за осъществяване на неговото обучение, възпитание в съответствие с Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета от 27 април 2016 г. 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/EО (Общ регламент относно защитата на данните).