



ДО ИНЖ. ГАЛИНА ГЕНЧЕВА

ДИРЕКТОР НА ПГТР ВРАЦА

ЗАЯВЛЕНИЕ

за записване

ОТ.....
вх. №..... ЕГН.....
постоянен адрес: гр./с.....общ.....
обл.....ул.....№.....бл.....вх.....ап.....
телефон за връзка:.....

УВАЖАЕМА Г-ЖО ДИРЕКТОР,

Желая да бъда записан/а в..... клас в повереното Ви училище в специалност

Прилагам следните документи:

1. Свидетелство за завършено основно образование

№.....от дата.....

Изд. от училище.....Гр./с/.....

2. Медицинско свидетелство, издадено от личен лекар

Данни за родителя

Трите имена.....

Адрес.....

Месторабота.....

Телефон за връзка.....

Личен лекар..... телефон.....

Подпис на родителя:..... Подпис на кандидата:.....

Дата..... Подпис на длъжностното лице:.....

Личните данни се предоставят доброволно за нуждите на училищната администрация. Училището се задължава да ги използва единствено за целите, за които са събрани и да не ги предоставя на трети лица, съгласно Закона за защита на личните данни.