До директора на Вх № ………………………….

ЧСБУ „Талантите“

ГР. Пловдив

**З а я в л е н и е**

От ……………………………………………………………………………………………………………………………………

/трите имена на родителя, настойника/

Уважаема г-жо Директор,

Моля детето ми да бъде записано в ЧСБУ „Талантите“

в ................ клас за учебната ...........................................год.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Данни за детето** | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Трите имена:………………………………………………………………………………………………………………………………………..………… | | | | | | | | | | | | | |
| ЕГН/ЛНЧ | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Специфични здравословни  проблеми на детето (в т.ч. алергии) | | | | | | | | | | | | | |
| Настоящ адрес: | | | | | | | | | | | | | |
| Личен лекар: | Име: | | | | | | | | | | | | Телефон: |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Данни за родителите /настойниците/** | | | | | | | | | | | | | |
| Трите имена: | | | | | | | | | | | | | |
| Месторабота: | | | | | | | | | | | | | |
| Телефони: email: | | | | | | | | | | | | | |
| Трите имена: | | | | | | | | | | | | | |
| Месторабота: | | | | | | | | | | | | | |
| Телефони: email: | | | | | | | | | | | | | |
| **Прилагам следните документи** | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Копие от удостоверение за раждане на детето (оригинал за сверяване) | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Здравно – профилактична карта | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Удостоверение за завършена подготвителна група (или писмена декларация – свободен текст, че детето не е посещавало подготвителна група) | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Договор за обучение | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Писмена декларация от родител за спазване правилника на училището | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Писмена декларация от родител за заснемане при видео - уроци | | | | | | | | | | | | | |

С уважение: Родител……………………………………. Дата:…………………………....

Ученик/чка……………………………….