



ТРЕТО ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ  
**Д-Р ПЕТЪР БЕРОН**

<http://www.tretoou.com>

e-mail: [tretoou@abv.bg](mailto:tretoou@abv.bg)

3400 ГР. МОНТАНА \* УЛ. КНЯЗ АЛ. БАТЕНБЕРГ № 48 \* ТЕЛ: 096/303-305

Вх. №

Монтана, \_\_\_\_\_ 2020 г.

ДО  
ДИРЕКТОРА  
НА Ш ОУ „Д-Р П. БЕРОН”  
МОНТАНА

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

От \_\_\_\_\_

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Желяя \_\_\_\_\_

(Име, презиме и фамилия на детето)

ЕГН																			
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Роден/а на \_\_\_\_\_ в гр. (с): \_\_\_\_\_ с постоянен  
адрес: \_\_\_\_\_

Да бъде записан/а в \_\_\_\_\_ клас на повереното Ви училище за учебната 202 / 202  
година.

Детето се премества от \_\_\_\_\_

**Данни за родителите или настойника:**

**Майка:** \_\_\_\_\_

ЕГН \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_, Образование \_\_\_\_\_

Месторабота \_\_\_\_\_,

длъжност \_\_\_\_\_, сл. телефон \_\_\_\_\_

**Баща:** \_\_\_\_\_

ЕГН \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_, Образование \_\_\_\_\_

Месторабота \_\_\_\_\_,

като \_\_\_\_\_, сл. телефон \_\_\_\_\_

**Настойник:** \_\_\_\_\_

ЕГН \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_, Образование \_\_\_\_\_

Месторабота \_\_\_\_\_,

каато \_\_\_\_\_, сл. телефон \_\_\_\_\_

Особености в здравословното състояние на детето: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Съгласен/а съм личните данни да бъдат обработвани от училището, във връзка с процедурата по записване и обмяна на информация между институциите.

Родител/настойник: \_\_\_\_\_

(подпис)

Дата: \_\_\_\_\_

гр. Монтана