

ДО

ВХ.№...../.....

ДИРЕКТОРА

НА СУ „ ВАСИЛ ЛЕВСКИ“- ПЛОВДИВ

З А Я В Л Е Н И Е

от
име, презиме, фамилия

родител на ученик/ученичка
име, презиме, фамилия

отклас, спорт.....

за учебната 2021-2022 година

адрес: градул.(ж.к.)

№

тел. №ел. поща

Уважаема госпожо Директор,

Заявявам желанието си моето дете да премине в обучение от разстояние в електронна среда,
дневна форма на обучение, за периода

*Декларирам, че съм съгласен/съгласна посочените лични данни да се обработват от СУ „ Васил
Левски “- Пловдив.*

Дата

Име и подпис на родител