

ДО

ВХ.№...../.....

ДИРЕКТОРА

НА СУ „ ВАСИЛ ЛЕВСКИ“- ПЛОВДИВ

**З А Я В Л Е Н И Е**

от .....  
име, презиме, фамилия

ученик/ученичка от .....клас, спорт.....  
за учебната 2021-2022 година

с родител .....  
име, презиме, фамилия

адрес: град .....ул.( ж.к.) .....

№ .....

тел. № .....ел. поща .....

Уважаема госпожо Директор,

Заявявам желанието си да премина 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 ученика: .....

Съгласен съм: .....

Име и подпис на родител