

ВТОРО ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „НИКОЛА ЙОНКОВ ВАПЦАРОВ” – ВАРНА

ж.к. „Възраждане” 9020; ☎052/50 67 96 – директор; ☎☎☎052/50 64 16 – зам.-директори по УД и АД; ☎052/50 62 72 – канцелария;
www.vtoroouvapcarov.com; e-mail: vapcarovou@mail.bg

Вх.№ УВД-20-...../.....20...г.

До ДИРЕКТОРА
на Второ ОУ „Н. Й. Вапцаров”
гр. Варна

ЗАЯВЛЕНИЕ

От

(трите имена на родителя/настойника)

..... телефон.....

(точен адрес и телефон за кореспонденция)

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си синът /дъщеря ми,
ученик/ученичка от клас, да бъде включен/а в целодневна организация на
учебния ден през учебната 20...../ 20..... г.

Декларирам, че съм запознат/а със следното:

- участието в групите за целодневна организация е по желание на родителите;
- заявеното желание важи за цялата учебна година (отписване е възможно само по здравословни причини, удостоверени с медицински документ);
- ученикът е длъжен редовно да посещава часовете, определени за занимания в групите за целодневно обучение през цялата учебна година;
- поради участие в други извънкласни и извънучилищни дейности ученикът може да бъде освобождаван, след подаване на декларация от родителя и одобряване от директора, от часовете за организиран отход и физическа активност;
- допуснатите отсъствия в заниманията в групите за целодневно обучение се уреждат съгласно разпоредбите в Правилник за дейността на училището.

Предоставяйки тези данни, давам съгласие на Второ ОУ „Н.Й.Вапцаров“ да ги използва за нуждите на администрацията, във връзка с осъществяване на процедурата. Посочената информация ще бъде обработвана и съхранявана във Второ ОУ „Н.Й.Вапцаров“ – Варна според изискванията на Регламент ЕС 2016/679 и прилагането му в образователната институция в съответствие със Закона за защита на личните данни.

Дата:

С уважение:

(подпис)