

ВТОРО ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „НИКОЛА ЙОНКОВ ВАПЦАРОВ” - ВАРНА

ж.к. „Възраждане” 9020; ☎052/50 64 16 – зам. – директори по УД и АСД; ☎052/50 62 72 – канцелария ;
www.vtoroouvapcarov.com; e-mail: info-403543@edu.mon.bg

Вх. № УВД-25- _____ / _____ 20__ г.

**ДО
ДИРЕКТОРА
НА ВТОРО ОУ „Н. Й. ВАПЦАРОВ”
ГР. ВАРНА**

З А Я В Л Е Н И Е
за издаване на служебна бележка

От
(трите имена на родителя/настойника)

Адрес:

Телефон:

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си да бъде издадена служебна бележка, че

детето миот.....клас
(три имена на ученика/ученичката)

е редовен ученик във Второ основно училище „Никола Йонков Вапцаров “ - гр. Варна през учебната 20___/20___ г., която ще послужи пред.....

.....
(изписва се пълното наименование на институцията, населено място)

Същата ще послужи за

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)