



ВТОРО ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „НИКОЛА ЙОНКОВ ВАПЦАРОВ“

гр.Варна, ж.к. „Възраждане“; 052/506272–канцелария; e-mail: info-403543@edu.mon.bg

**ДО ДИРЕКТОРА
НА ВТОРО ОУ „НИКОЛА Й. ВАПЦАРОВ“
ГР. ВАРНА**

ЗАЯВЛЕНИЕ

1.

/три имена на родител/ настойник/

Адрес:.....

.....

Тел.номер:

2.

/три имена на родител/ настойник/

Адрес:.....

.....

Тел.номер:

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

1. Заявявам желанието си синът/дъщеря ми

.....

(три имена на ученика/ученичката)

ученик/ученичка от клас, да бъде отписан/а от целодневна
организация на учебния ден през учебната 20..... / 20..... г.

със следните мотиви:

.....

.....

считано от:

Предоставяйки лични данни, давам съгласие Второ ОУ „Никола Й.Вапцаров“ да ги обработва и използва във връзка с процедурата. Посочената информация ще бъде обработвана и съхранявана във Второ ОУ „Никола 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.

Информиран съм за задължението си по чл. 123, ал.1 от Семейния кодекс.

Дата:

С уважение: 1.

гр. Варна

/подпис/

2.

/подпис/