



Адресна карта

Прием - училище

* Актуалната информация /вкл. личните данни на детето и родителите/ от тази карта е необходима за регистрация на детето Ви в РУО София-град като подлежащо на обучение, както и за картотеката на "Увекинд".

* Вашите координати ще бъдат използвани за връзка с Вас и по никакъв начин няма да бъдат предоставяни на трети лица.

дете

1. Име /лично, бащино, фамилно/.....

..... клас..... 20...../20..... год.

2. Дата на раждане..... ЕГН.....

3. Място на раждане..... гражданство.....

4. Адрес.....

5. Личен лекар /име и телефон/.....

майка

1. Име.....

2. ЕГН.....

3. Адрес.....

4. Домашен телефон GSM.....

5. Месторабота..... Служебен телефон.....

E-mail.....

баща

1. Име.....

2. ЕГН.....

3. Адрес.....

4. Домашен телефон GSM.....

5. Месторабота..... Служебен телефон.....

E-mail.....



ДО Директора на
"УВЕКИНД"
гр. София

ЗАЯВЛЕНИЕ

* попълва се от родителя

От.....

Госпожо Директор,

Моля, детето ми.....
/собствено, бащино и фамилно име/

ЕГН....., родено на..... ГОД. В.....
да бъде прието в ЧСУ "УВЕКИНД" в..... клас
през учебната 20...../20..... год.

С уважение,
/...../

дата.....
гр. София

ДО Директора на
"УВЕКИНД"
гр. София

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ

родител на.....

Ученикът/чката ще се храни на **обяд** с осигурена от училището храна.

/*Такса храна обяд за учебна 2017/2018 год. - 800 евро/

София, год.

Подпис: