



Адресна карта

Прием - училище

* Вашите лични данни ще бъдат използвани, обработвани и съхранявани съгласно Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета от 27 април 2016 год. и съгласно Политиката за прозрачност при обработване на личните данни в Увекинд.

* Родителят декларира, че носи отговорност за коректността на предоставените данни. На базата на данните от настоящата адресна карта Увекинд издава дипломи, свидетелства, удостоверения, др.

Дете

1. Име Презиме

Фамилия 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. Телефон/и за контакт.....

E-mail.....

5. Месторабота.....

Баща

1. Име.....

2. ЕГН.....

3. Адрес.....

4. Телефон/и за контакт.....

E-mail.....

5. Месторабота.....

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 ЧСУ Увекинд

ДЕКЛАРАЦИЯ

От
(име, презиме, фамилия на родител/представител на детето или лицето, което полага грижи за детето)

ученик:.....
(име, презиме, фамилия на ученика)

от клас за учебната ГОДИНА.

адрес:

телефон: email:

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

На основание чл. 71, ал. 5 от Наредба № 9 от 19.08.2016 год. за институциите в системата на предучилищното и училищното образование декларирам, че съм съгласен/на, синът ми/дъщеря ми да участва в:

1. разработване и въвеждане на иновативни елементи по отношение на организацията и/или съдържанието на обучението;
2. организиране по нов или усъвършенстван начин в управлението, обучението и образователната среда;
3. използване на нови методи на преподаване;
4. разработване по нов начин на учебно съдържание, учебни програми и учебни планове.

Дата:

Родител:
(подпис)



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 2019/2020 год. - 800 евро/

София, год.

Подпис: