

ОУ"Васил Левски"с.Брестник общ.Родопи ул."Васил Левски"№ 5

Тел.0885520210 e-mail:ou_brestnik@abv.bg;1602604@edu.mon.bg

ИНОВАТИВНО УЧИЛИЩЕ

Вх.№...../.....2025г.

ДО ДИРЕКТОРА НА

ОУ"ВАСИЛ ЛЕВСКИ"

С.БРЕСТНИК

З А Я В Л Е Н И Е

От.....

Адрес:.....

Тел.:..... e-mail:.....

Уважаема г-жо директор,

Заявявам желанието си синът(дъщеря)ми.....

ученик/ученичка от .....клас, да бъде включен/а в целодневна организация на учебния ден през учебната 2025/2026г.

Декларирам, че съм запознат/а със следното

●участието в групите за ЦО е по желание на родителите

● заявеното желание важи за цялата учебна година(отписване е възможно само и единствено по здравословни причини, удостоверени с медицински документ.

●ученикът е длъжен редовно да посещава часовете ,определени за занимания в групите за целодневно обучение през цялата 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 отдих и физическа активност.

●допуснатите отсъствия в заниманията на групата за целодневно обучение се уреждат съгласно разпоредбите на Правилника за дейността на училището.

• Обядът се извършва от външна фирма за кетъринг.

ДЕКЛАРИРАМ,ЧЕ:

1.Съм съгласен личните данни да се обработват и съхраняват от институцията при спазване на разпоредбите на Закона за защита на личните данни.

2.Информиран/а/ съм, че всички предоставени данни са лични по смисъла на ЗЗЛД и като такива попадат под специален режим на защита.

С уважение:.....

Дата:.....