



Вх. №/.....

**ДО ДИРЕКТОРА
НА 84. ОУ „ВАСИЛ ЛЕВСКИ“
ГР. СОФИЯ**

ЗАЯВЛЕНИЕ

от,

/трите имена/

родител на,

ученик/ученичка от..... клас за учебната/..... г.,

GSM/Тел. за контакт:

ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Желая дъщеря ми/синът ми

да бъде записан/а/ вклас за учебната година в повереното Ви училище.

Детето ни учи към момента в

Причини за преместването:

Прилагам:

Съгласно уредбата на Регламент 2016/679 на ЕС декларирам, че предоставям доброволно личните си данни и давам съгласие за тяхното събиране, обработване и съхраняване при условията на Регламента за защита на личните данни.

.....Г

гр. София

Родител:.....