

ЗАЯВЛЕНИЕ

ЗА ОБУЧЕНИЕ НА УЧЕНИК В САМОСТОЯТЕЛНА ФОРМА НА ОБУЧЕНИЕ

ОТ....., **съгласувано**
/име, презиме, фамилия на ученика/

с родител -
/име, презиме, фамилия на родителя/

с постоянен адрес:.....
/област, населено място, община/

.....
/ж.к., бул., ул., №, бл., вх., ет., ап./

телефон за връзка:, ел. поща

УВАЖАЕМИ Г-Н ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си да **продължа обучението си** в самостоятелна форма на обучение за учебната/.....година по специалностВ клас и при успешно положени изпити заклас да продължа обучението си в клас в същата учебна година в повереното Ви училище, поради следните причини:

*Предоставяйки тези данни, давам съгласие на НТГ- Пловдив, да ги използва за нуждите на администрацията във връзка с осъществяване на процедурата.
Посочената информация ще бъде обработвана и съхранявана в НТГ - Пловдив според изискванията на Закона за защита на личните данни.
Подателят на документите носи отговорност за верността на вписаните данни.*

С уважение,

Ученик
/подпис/

Родител:
/подпис/

Дата:.....