



СУ „Васил Левски“

7650 гр. Дулово, обл. Силистра, ул. „Кирил и Методий“ № 11,
тел.0864/ 22274; su-dulovo.com; e-mail; info-1900301@edu.mon.bg

Вх /.....

ДО ДИРЕКТОРА
на СУ „Васил Левски“
Гр. Дулово

ЗАЯВЛЕНИЕ

ЗА ПРЕМИНАВАНЕ НА УЧЕНИК, НАВЪРШИЛ 16 ГОДИНИ, ОТ ДНЕВНА В САМОСТОЯТЕЛНА ФОРМА НА ОБУЧЕНИЕ

от.....
/име, презиме, фамилия/

ученик в _____

Постоянен адрес:
/област, населено място, община/
.....
/ж.к., бул., ул., №, бл., вх., ап./

Адрес за кореспонденция:
.....
/област, населено място, община/
.....
/ж.к., бул., ул., №, бл., вх., ап./

телефон за връзка:, ел. поща

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО/ УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

С настоящото заявление моля, на основание чл. 12, във връзка с чл. 112, ал.1, т.4 от Закона за предучилищното и училищното образование и чл. 32, ал. 1 и ал. 2, т. 1 от НАРЕДБА № 10 от 01.09.2016 г. за организация на дейностите в училищното образование да премина в самостоятелна форма на обучение в клас на повереното Ви училище.

Декларирам, че на основание чл.5, ал.2, т.1 от Закона за защита на личните данни *давам съгласието си/не давам съгласието си СУ „Васил Левски“- гр. Дулово да обработва личните ми данни в качеството на администратор на лични данни.

Дата:.....

С уважение,.....
/подпис/



СУ „Васил Левски“

7650 гр. Дулово, обл. Силистра, ул. „Кирил и Методий“ № 11,
тел.0864/ 22274; su-dulovo.com; e-mail; info-1900301@edu.mon.bg

Вх /.....

ДО ДИРЕКТОРА
на СУ „Васил Левски“
Гр. Дулово

ЗАЯВЛЕНИЕ

ЗА ПРИЕМАНЕ НА УЧЕНИК, НАВЪРШИЛ 16 ГОДИНИ, В САМОСТОЯТЕЛНА ФОРМА НА ОБУЧЕНИЕ

ОТ.....
/име, презиме, фамилия/

ученик до този момент в _____, завършил _____ клас.

Постоянен адрес:
/област, населено място, община/

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

Адрес за кореспонденция:

.....
/област, населено място, община/

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

телефон за връзка:, ел. поща

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО/ УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

С настоящото заявление моля, на основание чл. 12, във връзка с чл. 112, ал.1, т.4 от Закона за предучилищното и училищното образование и чл. 32, ал. 1 и ал. 2, т. 1 от НАРЕДБА № 10 от 01.09.2016 г. за организация на дейностите в училищното образование да бъде приет/а в самостоятелна форма на обучение в клас на повереното Ви училище.

Декларирам, че на основание чл.5, ал.2, т.1 от Закона за защита на личните данни *давам съгласието си/не давам съгласието си СУ „Васил Левски“- гр. Дулово да обработва личните ми данни в качеството на администратор на лични данни.

Дата:.....

С уважение,.....
/подпис/



СУ „Васил Левски“

7650 гр. Дулово, обл. Силистра, ул. „Кирил и Методий“ № 11,
тел.0864/ 22274; su-dulovo.com; e-mail; info-1900301@edu.mon.bg

Разрешавам:
СТЕЛИЯН ТОТЕВ, Директор

Вх /.....

ДО
ДИРЕКТОРА
на СУ „Васил Левски“
Гр. Дулово

З А Я В Л Е Н И Е

От.....,

/ трите имена на ученика /

за учебната 2023 /2024 година, в самостоятелна форма на обучение, вклас.

Уважаеми г-н Директор,

Заявявам желание, през сесия, да се явя на изпити за определяне на годишна оценка по следните учебни предмети:

- | | |
|--------|---------|
| 1..... | 7 |
| 2..... | 8..... |
| 3..... | 9..... |
| 4..... | 10..... |
| 5..... | 11..... |
| 6..... | 12..... |

Телефон за обратна връзка:

e-mail:

Дата:.....

Подпис:.....