

**СУ „ПЕТКО РАЧОВ СЛАВЕЙКОВ“ – ГРАД ДОБРИЧ**

Добрич 9300, ул. „Ангел Кънчев“ № 2  
тел./факс 058 60 44 33; e-mail: prslaveikov@abv.bg

ДО  
ДИРЕКТОРА  
НА СУ ”ПЕТКО РАЧОВ СЛАВЕЙКОВ”  
ГРАД ДОБРИЧ

**З А Я В Л Е Н И Е**

ОТ .....  
(трите имена на родителя/настойника)

ул. .... № ..... вх. .... ет. .... ап. ....

e-mail: ..... тел.: .....

Господин Директор,

Желая детето ми .....  
(трите имена на детето)

с ЕГН ....., месторождение .....,

посещавало трета подготвителна група в ЦДГ № .....,

да бъде прието в **ПОДГОТВИТЕЛНА ГРУПА** клас през учебната 2021/2022 год.

Заявявам, че детето ми **се нуждае** от ресурсно подпомагане: .....  
(Вписва се „ДА“ или „НЕ“.)

*Лични данни:*

Майка: ..... ЕГН.....

Месторабота: ..... длъжност: .....

Баща: ..... ЕГН.....

Месторабота: ..... длъжност: .....

Личен лекар на детето: д-р ..... телефон .....

Съгласен/а съм предоставените в това заявление лични данни да бъдат обработвани и съхранявани от СУ „Петко Рачов Славейков“ – град Добрич във връзка с приема на детето ми в училище, неговото обучение, възпитание и издаване на документи на негово име, съгласно изискванията на ЗЗЛД.

Декларирам, че вписаните в това заявление лични данни са актуални към момента на подаването.

Дата: .....

С уважение: .....