



**СРЕДНО УЧИЛИЩЕ
„ПЕЙО КРАЧОЛОВ ЯВОРОВ“ – ПЛЕВЕН
иновативно училище**

5802, ж. к. „Сторгозия“, тел.: 064/850-567
www.su-yavorov-pl.com • e-mail: info-1500135@edu.mon.bg



Вх. №

**ДО ДИРЕКТОРА
НА СУ „ПЕЙО ЯВОРОВ“
ГР. ПЛЕВЕН**

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ
(трите имена на родителя / настойника)

живущ/-а в
(град, квартал, улица №, вход, етаж, апартамент)

телефон за връзка: e-mail:

УВАЖАЕМИ Г-Н ДИРЕКТОР,

Желая синът/дъщеря ми
(трите имена на ученика)

записан/-а за ученик/-чка в ПЕТИ клас през учебната 2024/2025 година, да изучава:
- учебните предмети в разширена подготовка - избираеми учебни часове (**ИУЧ**):
(задължително)

-
-
-

- учебните предмети в допълнителна подготовка - факултативни учебни часове (**ФУЧ**):
(не е задължително)

-
-

Желая / Не желая (излишното се зачертава) синът/дъщеря ми да посещава група за
целодневна организация на учебния ден (**ЦДОУД**).
(задължително)

Информиран/а съм, че занятията и самоподготовката в групата имат задължителен
характер. Присъствието на детето ми в този времеви интервал ще бъде осигурено.

ИЗБОР НА СПОРТНИ ДЕЙНОСТИ:
(задължително)

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ОБРАБОТКА НА ЛИЧНИ ДАННИ: Декларирам съгласие личните данни
на сина/дъщеря ми да бъдат обработвани от СУ „Пейо Яворов“ - Плевен, при спазване Закона за
защита на личните данни.

Дата:

Родител:

(име и фамилия, подпис)