



До Директора
на СУ „Райчо Каролев”
гр. Габрово

ЗАЯВЛЕНИЕ

от _____

/име, презиме, фамилия на родителя/

гр./с. _____, ул. _____,

тел. _____, e-mail _____,

ЕГН _____

Г- жо Директор,
Заявявам желанието си, детето ми

/име, презиме, фамилия на детето/

с месторождение _____, родено на _____,

с ЕГН _____ да бъде записано в _____ клас на Средно

училище „Райчо Каролев” - Габрово през учебната 20___/20___ година в

_____ организация на учебния процес.

/целодневна, полудневна/

Детето постъпва от _____

/наименование на образователната институция/

Събирането и обработването на лични данни е законосъобразно.

Дата: _____
гр. Габрово

С уважение: _____
/подпис на родител/настойник/