

Вх. №.....2024 г.

До
Директора
на ЕГ ”Проф. д-р Асен Златаров”
гр. Хасково

ЗАЯВЛЕНИЕ

от
(име, презиме и фамилия на ученика)

вх. №.....

ЕГН живущ в гр./с.....

община.....област.....

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

тел.:.....

ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Моля да бъде записан/а в VIII клас - профил „Чужди езици“ -.....

.....език, паралелка

за учебната **2024/2025** година.

Прилагам следните документи:

1. Оригинал на свидетелството за основна степен на образование.
2. Заявление за избор на учебни предмети от раздел Б на учебния план в избираемите учебни часове.
3. Заявление за избор на спортни дейности.
4. Декларация за съгласие за използване на лични данни.
5. Декларация за запознаване с нормите на етично поведение на учениците в ЕГ „Проф. д-р Асен Златаров“ – Хасково.

Подпис на кандидата:

Родител (настойник): _____
(име, фамилия) (подпис)

Приел заявлението: _____
(име, фамилия) (подпис)



ЕЗИКОВА ГИМНАЗИЯ
“Проф. д-р Асен Златаров”

ДО
ДИРЕКТОРА
НА ЕГ „ПРОФ. Д-Р АСЕН ЗЛАТАРОВ“
ГР. ХАСКОВО

З А Я В Л Е Н И Е

по чл. 16. (1) от Наредба 4 от 30 ноември 2015 г. за учебния план

ОТ.....,
ученик от VIIIклас

(трите имена на детето)

И

(трите имена на родителя)

родител/настойник/попечител

Уважаеми господин Директор,

През учебната 2024/2025 г. желая синът ми/дъщеря ми да изучава следните учебни предмети от раздел Б от избираемите учебни часове на учебния план в разширена подготовка:

1. Изучаван в VIII клас чужд език
2. Български език и литература

Забележка: За първи и втори учебен предмет са предвидени по 1 ч. седмично/36 ч. годишно обучение.

С уважение,

Родител/настойник:.....

Ученик:.....

(Име, презиме, фамилия)

(Клас)

(Подпис)



ЕЗИКОВА ГИМНАЗИЯ “Проф. д-р Асен Златаров”

ДО
ДИРЕКТОРА
НА ЕГ „ПРОФ. Д-Р АСЕН ЗЛАТАРОВ“
ГР. ХАСКОВО

З А Я В Л Е Н И Е

по чл. 28, ал.2 от Наредба № 10 за организацията на дейностите в училищното образование

ОТ.....,
(трите имена на ученика)

ученик в VIII.....клас на ЕГ „Проф. д-р Асен Златаров“ - Хасково
(буква на паралелката)

Уважаеми господин Директор,

През учебната 2024/2025 г. желая да участвам в следния учебен час за организиране и провеждане на спортни дейности:

- ВОЛЕЙБОЛ
- БАСКЕТБОЛ
- БАДМИНТОН
- ФУТБОЛ

(Със знака X в квадратчето се отбелязва избраният вид спорт.)

С уважение,

.....
(Име и фамилия на ученика, подпис)щ

Родител/настойник:.....

(Име и фамилия)

(Подпис)



ЕЗИКОВА ГИМНАЗИЯ “Проф. д-р Асен Златаров”

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА СЪГЛАСИЕ ОТ СУБЕКТА НА ДАННИТЕ

Долуподписаният/ата,
с адрес:,
с настоящото декларирам, че давам съгласието си ЕГ “ ПРОФ. Д-Р АСЕН ЗЛАТАРОВ”, ГР.
ХАСКОВО да обработва за целите на дейността на образователната институция моите
лични данни и личните данни на детето ми

.....,
ученик от VIII клас със средства, съобразени с разпоредбите на Общия регламент
относно защитата на данните (ЕС) 2016/679, приложимото право на Европейския съюз и
законодателство на Република България относно защитата на личните данни.

Съзнавам, че мога да оттегля моето съгласие по всяко време.

Съзнавам, че оттеглянето на съгласието ми по-късно няма да засегне
законосъобразността на обработването, основано на даденото от мен сега съгласие.

Информиран съм, че имам право на информация за събираните от мен данни, за
правото на достъп до тях, да искам данните ми да бъдат коригирани или изтрети, да искам
обработването на данните ми да бъде ограничено и да възразя срещу определен начин на
обработване на личните ми данни.

Дата:

Декларатор:

/...../

ДЕКЛАРАЦИЯ

от

.....,
ученик/чка от VIII клас на ЕГ „Проф. д-р Асен Златаров“, гр. Хасково

Декларирам, че съм запознат/а с нормите на етично поведение на учениците, съдържащи се в Етичния кодекс на училищната общност в ЕГ „Проф. д-р Асен Златаров“, гр. Хасково.

Дата:г.

Декларатор:.....

ДЕКЛАРАЦИЯ

от

.....,
ученик/чка от VIII клас на ЕГ „Проф. д-р Асен Златаров“, гр. Хасково

Декларирам, че съм запознат/а с нормите на етично поведение на учениците, съдържащи се в Етичния кодекс на училищната общност в ЕГ „Проф. д-р Асен Златаров“, гр. Хасково.

Дата:г.

Декларатор:.....

Данни за задължителната училищна документация

1. Трите имена на ученика:.....,
Тел. Ел. поща.....
Личен лекар:..... тел.....
Настоящ адрес:.....
Пътуващ ученик: ДА/НЕ (вярното се огражда)
2. Майка :.....,
Месторабота:.....
Образование:.....
Тел..... Ел. поща.....
Настоящ адрес:.....
3. Баща :.....,
Месторабота:.....
Образование:.....
Тел..... Ел. поща.....
Настоящ адрес:.....
Език на семейната среда (не е задължително):.....
Настанен в общежитие: ДА/НЕ (вярното се огражда)
Допълнителна информация за ученика:
Участие в извънучилищни дейности (хор, вокална група, музикална школа,
танцова школа, школа по изобразително изкуство, спортен клуб и др.):
.....
.....,
Хронични заболявания: ДА/НЕ (вярното се огражда). Вид на заболяването (ако е
приложимо):
.....
Ресурсно подпомагане: ДА/НЕ. Учебна година (ако е приложимо):.....