



**ПРОФИЛИРАНА ГИМНАЗИЯ
ЗА ЧУЖДИ ЕЗИЦИ
„ВАСИЛ ЛЕВСКИ“**

ул. Копрившица 10
к-с Лазур 8000 Бургас
www.gimnasy-rus-bs.net
e-mail: gimnasy_rus_bs@abv.bg

директор тел/факс 837591
зам.-директори тел. 811640
канцелария тел. 811641
техн. изпълнител тел. 811724

Вх. № УВД -23-...../.....20..... г.

ДО
ДИРЕКТОРА
НА ПГЧЕ „ВАСИЛ ЛЕВСКИ“
БУРГАС

ЗАЯВЛЕНИЕ

От
(трите имена на родител)

адрес:, тел.

родител на, клас

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието да получа следният документ:

1.
(вид на документа)

2.
(вид на документа)

Същият е необходим да послужи пред
/институция/

за
/посочва се точно за какво/

ДЕКЛАРИРАМ,

Декларирам, че доброволно съм предоставил/а и ще предоставям в бъдеще личните си данни в съответствие с Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета от 27 април 2016 г. за осъществяване на моето обучение и изпълнение на Наредба № 8/11.08.2016 г. за информацията и документите за системата на предучилищното и училищното образование

Известно ми е; че за неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК.

Декларирам, заявлението е подадено по електронен път и поемам отговорност да бъде подписано лично при получаване на документа

Дата:.....

Декларатор:.....