



МИНИСТЕРСТВО НА ОБРАЗОВАНИЕТО И НАУКАТА

ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ“  
с. Крушовене, общ. Долна Митрополия, обл. Плевен,  
ул. „9-ти септември“ №2 e-mail: info-1500907@edu.mon.bg

Вх.№ ...../.....г.

До Директора  
на ОУ „Климент Охридски“  
с. Крушовене

## ЗАЯВЛЕНИЕ

От .....  
/трите имена на родителя/настойника/  
.....тел.....  
/точен адрес/

Госпожо Директор,  
Съгласен съм детето ми .....  
/трите имена на детето/  
ученик/чка от ..... клас, ЕГН ..... да изучава  
в разширена подготовка /ИУЧ/ предметите **български език и литература**  
**и математика** през учебната 2024/2025 година.

.....  
/дата/  
с. Крушовене

С уважение:  
Родител/Настойник:.....  
/Подпис/

### ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

1. Съм съгласен личните ни данни да се съхраняват и обработват от институцията при спазване на разпоредбите на Закона за защита на личните данни.
2. Информирам/а/ съм, че всички предоставени данни са лични по смисъла на ЗЗЛД и като такива попадат под специален режим на защита.

Родител/Настойник:.....  
/Подпис/