****172 ОУ,,Христо Ботев” гр. Нови Искър**

 **кв. Гниляне, ул. ,,Христо Ботев” №51, тел./факс: 996 40 02, e-mail:hristo\_botevg@mail.bg**

Вх. № .........................................

**ДО**

**ДИРЕКТОРА**

**НА 17ОБЕДИНЕНО УЧИЛИЩЕ „ХРИСТО БОТЕВ“**

**ГР. НОВИ ИСКЪР**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

от .........................................................................................................................................

*(Име, презиме и фамилия)*

..............................................................................................................................................

*(адрес и телефон за кореспонденция)*

Родител на ...................................... ………………………… *(Име, презиме и фамилия)*, ученик в ..................... клас за учебна 20..../20.... г.

**Относно:** Преместване в ......... клас за учебна 20..../20.... г.

**УВАЖАЕМИ/А ГОСПОДИН/ГОСПОЖО ДИРЕКТОР**,

Заявявам желание синът ми/дъщеря ми ................................................................................................................................................

*(Име, презиме и фамилия на ученика/ученичката)*

да бъде приет/а за ученик/ученичка в ......... клас за учебна 20..../20.... г., профил/професия/специалност ...................................................... *(ако е приложимо)*

До момента се е обучавал/обучавала в ...................................................................

*(наименование на училището, населено място)*

профил/професия/специалност ...................................................... *(ако е приложимо)*

и има завършен ......... ………*(клас/срок).*

 Надявам се, че заявеното желание за преместване на сина ми/дъщеря ми в повереното Ви училище ще бъде удовлетворено.

 Декларирам съгласие личните данни на сина ми/дъщеря ми да бъдат обработвани от образователната институция при спазване на ЗЗЛД.

**С уважение**: ....................................

*(подпис)*

Дата: ..................................................