



INTERNATIONAL
SCHOOL
UWEKIND

Прием - училище

ДО Директора на
INTERNATIONAL SCHOOL UWEKIND
гр. София

ЗАЯВЛЕНИЕ

* попълва се от родителя

От

Госпожо Директор,

Моля, детето ми.....

.....

/собствено, бащино, фамилно име/

ЕГН, родено на Г.

да бъде прието в INTERNATIONAL SCHOOL UWEKIND в клас

през учебната 20/ 20 г.

/дата/

дата.
гр.София

С уважение,
/...../



Прием - училище

- Актуалната информация (вкл. личните данни на детето и родителите) от тази карта е необходима за регистрация на детето Ви в инспектората по образованието като подлежащо на обучение, както и за картотеката на ISU.
- Вашите координати ще бъдат използвани за връзка с Вас и по никакъв начин няма да бъдат предоставяни на трети лица.

дете

1. Име /лично, бащино, фамилно/

..... клас 20..... / 20....г.

2. ЕГН

2. Дата и място на раждане.

3.Адрес.....

4. Личен лекар /име и телефон/

майка

1. Име

2. ЕГН

3. Адрес.....

4. Домашен телефон....., GSM.....

5. Служебен телефон....., E-mail.....

баща

1. Име

2. ЕГН

3. Адрес.....

4. Домашен телефон....., GSM.....

5. Служебен телефон....., E-mail.....



Прием - училище

ДО Директора на
INTERNATIONAL SCHOOL UWEKIND
гр. София

ДЕКЛАРАЦИЯ

от

родител на.....

1. Желая детето ми да ползва транспортна услуга, както следва:

сутрин

вечер

/адрес/.....

2. Освен от родителите си, нашето дете ще бъде водено и вземано до 17 часа и от следните хора:

.....
.....

3. Съгласен съм/не съм съгласен детето ми да бъде водено на разходка извън "Увекинд", да участва в различни мероприятия, организирани от вас - театър, кино, спорт, изложби и др. при следните изисквания:

.....
.....

4. Детето мида се храни на обяд с осигурена от училището храна. ще се / няма

Подпис:

София, год.