



ОУ "КОНСТАНТИН АРАБАДЖИЕВ" гр. Варна

гр. Варна 9000 • ул. "Ангел Кънчев" № 1 • тел./факс: 052 614 248 • 0877 977 687 • info-400012@edu.mon.bg

ДО ДИРЕКТОРА
НА ОУ "КОНСТАНТИН АРАБАДЖИЕВ"
гр. Варна

Вх. №

Дата:

ЗАЯВЛЕНИЕ

за избираеми учебни часове /ИУЧ/ и факултативни учебни часове /ФУЧ/ в клас

от.....

родител/настойник на.....

ученик/чка от.....клас в ОУ "Константин Арабаджиев" - гр. Варна

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си синът/дъщеря ми да посещава **избираеми учебни часове /ИУЧ/** и факултативни учебни часове /ФУЧ/ вклас през учебната 20...../20.....

ИУЧ:

1. Български език и литература
2. Математика
3. Друго.....

ФУЧ:

1. Религия - ДА / НЕ
2. Друго

Уведомен/а съм, че:

1. Изучаването на учебните предмети, предложени като ИУЧ е съгласно чл.8, ал. 1, т. 3 от Наредба № 4 от 30.11.2015 г. за учебния план.

2. Изучаването им е задължително за учениците и се оформя годишна оценка по тези предмети с качествен и количествен показател съгласно чл. 23, ал.5, т. 3 от Наредба № 11/ 01.09.2016 г. за оценяване на резултатите от обучението на учениците.

3. Посочената информация ще бъде обработвана и съхранявана в ОУ "Константин Арабаджиев", гр. Варна според изискванията на Регламент 2016/679/ЕС и прилагането му в образователната институция в съответствие със Закона за защита на личните данни.

Дата.....

гр. Варна

Родител:.....

Ученик:.....