



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

Характеристика на средата:

Име на ученика клас

МАЙКА:

Упражнява права	ДА/НЕ (заградете вярното)
Име	
Презиме	
Фамилия	
ЕГН	
Адрес:	
Друг домашен адрес:	
Телефон	
Професия	
Образование	
Месторабота	
Служебен адрес	
Служебен телефон:	

БАЩА:

Упражнява права	ДА/НЕ (заградете вярното)
Име	
Презиме	
Фамилия	
ЕГН	
Адрес:	
Друг домашен адрес:	
Телефон	
Професия	
Образование	
Месторабота	
Служебен адрес	
Служебен телефон:	

Родител/настойник:

1.

2.



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

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ДАННИ НА РОДИТЕЛИТЕ

Трите имена на ученика:

.....

ЕГН:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Роден(а) на в гр.(с)

Домашен адрес:

.....

Личен лекар:

Служебен адрес:

Телефон:

Личен стоматолог:

Служебен адрес:

Телефон:

Бележки по здравословното състояние на детето:

.....

.....

.....

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

1. Съм запознат/а/ с правилата за целодневна организация на учебния ден в училището.
2. Съм съгласен личните ни данни да се съхраняват и обработват от институцията при спазване на разпоредбите на Закона за защита на личните данни.
3. Съм информиран/а/, че всички предоставени данни са лични по смисъла на ЗЗЛД и като такива попадат под специален режим на защита.

Родител:.....

/име, подпис/