**Средно училище с разширено изучаване на чужди езици “Д-р Петър Берон”**

**2300 гр.Перник ул.”Отец Паисий” № 10 тел.: 60-86-70; 60-14-24; 60-80-79;**

**e-mail:** **p.beron1403216@abv.bg****, www.suberon-pernik.com**

Вх.№ …………………. ДО

 …………………2022 г. ДИРЕКТОРА

 НА СУРИЧЕ „Д-р ПЕТЪР БЕРОН”

 ПЕРНИК

**З А Я В Л Е Н И Е**

от

родител на

адрес:

телефон:

ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

С настоящето заявявам, че желая синът ми (дъщеря ми)

да бъде записан/а в повереното Ви училище в паралелка ПРОФИЛ „Чужди езици“ с интензивно изучаване на Английски език за учебната 2022/2023 година.

Прилагам: 1. Свидетелство за основно образование - оригинал.

.

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

Дата: Родител:

гр. Перник (подпис)