

**Вх. № ……………..…..**

**ДО**

**ДИРЕКТОРА**

**НА 32.СУИЧЕ “Св. Кл. Охридски“**

**ГР. СОФИЯ**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**ЗА ПРЕМИНАВАНЕ на обучение**

**от разстояние в електронна среда ЗА ПЕРИОД ДО 30 УЧЕБНИ ДНИ**

От .............................................................................................................................................,

/майка/

и от ...........................................................................................................................................,

/баща/

на ....................................................................................................................... от .......... клас

през учебната 2021/2022 г. в 32.СУИЧЕ „Св. Кл. Охридски“- гр. София.

За контакт:

Ел. поща майка: ...................................... 2. Телефон майка ................................

Ел. поща баща: ....................................... 2. Телефон баща …..............................

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

С настоящото заявление, на основание чл. 12 ал. 2, във връзка с чл.115а от Закона за предучилищното и училищното образование, заявяваме намерението си през учебната 2021/2022 г. дъщеря ми/синът ми ........................................................................................... да премине в дневна форма на обучение от разстояние в електронна среда в повереното Ви училище за периода ................................................................................ ( ....... учебни дни)

Мотивите ми за преминаване в обучение от разстояние в електронна среда са:

/Моля, ОГРАДЕТЕ вярното - т. 1 или т. 2/:

1. По здравословни причини, за което прилагам следните документи:
* Медицински документи, които удостоверяват причините ..................... бр.;
* Декларация за осигурени условия за провеждане на обучението 1 брой
1. По други уважителни причини:
* Документи, които удостоверяват уважителните причини ..................... бр.;
* Декларация за осигурени условия за провеждане на обучението 1 брой;
* Предоставяйки тези данни, давам съгласие на 32.СУИЧЕ „Св. Кл. Охридски“- гр. София да ги използва за нуждите на администрацията във връзка с осъществяване на процедурата.
* Посочената информация ще бъде обработвана и съхранявана в 32.СУИЧЕ „Св. Кл. Охридски“- гр. София, според изискванията на Закона за защита на личните данни.
* Подателят на документите носи отговорност за верността на вписаните данни.

Дата: ………………………. С уважение: …………………….

гр. София