**ДО ДИРЕКТОРА**

**НА НУ „СВ. С. ВРАЧАНСКИ“**

**ГР. ВРАЦА**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**за прЕМИНАВАНЕ в обучение от разстояние в електронна среда**

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

/майка/

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

/баща/

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

през учебната 20…./20… г. вНУ „Св. Софроний Врачански“ - гр. Враца,

За контакт:

майка ел. поща: ...................................... телефон................................

баща ел. поща: ...................................... телефон …..........................

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО,**

С настоящото заявление, на основание чл. 12 ал.2, във връзка с чл.115а, ал. 4, т. 1 и т.2 от Закона за предучилищното и училищното образование, заявяваме желанието си през учебната 20…/20… г. дъщеря ми/синът ми………………………………………………

..................................................................... ученик в …….. клас да премине в дневна форма на обучение от разстояние в електронна среда в повереното Ви училище за периода .............................................................................................................................................

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

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

1. По здравословни причини, които поставят в риск живота и здравето на детето ми, за което прилагам следните документи:

* медицински документи, които удостоверяват причините ..................... бр.;
* декларация за осигурени условия за провеждане на обучението 1 брой;

1. По здравословни причини, които поставят в риск живота и здравето на лица, с които живее детето ми, за което прилагам следните документи:

* медицински документ, които удостоверяват причините ……………… бр.;
* декларация за осигурени условия за провеждане на обучението 1 брой;

Предоставяйки тези данни, даваме съгласие на НУ „Св. Софроний Врачански“ – Враца, да ги използва за нуждите на администрацията във връзка с осъществяване на процедурата.

Посочената информация ще бъде обработвана и съхранявана в НУ „Св. Софроний Врачански“ - Враца според изискванията на Закона за защита на личните данни.

Подателят на документите носи отговорност за верността на вписаните данни.

Дата: ...........................................г. 1. С уважение, ..............................

/ .................................................../

2. С уважение, ..............................

/ .................................................../