СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „СВЕТИ КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ“
гр. Пловдив, бул. „Васил Априлов“ 5, тел.+359 32 643975
e-mail: info-1690155@edu.mon.bg; www.suklohridski.eu

ДО
Г-ЖА ИВАНКА ВАСИЛЕВА
ДИРЕКТОР
НА СУ„СВЕТИ КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ“
ГР. ПЛОВДИВ

ЗАЯВЛЕНИЕ

ЗА ПРЕМИНАВАНЕ В ОБУЧЕНИЕ ОТ РАЗСТОЯНИЕ В ЕЛЕКТРОННА СРЕДА
(ДО 30 УЧЕБНИ ДНИ)
(съгласно чл. 115а ал.3 от ЗПУО и раздел III. от Наредба №10 за организацията на дейностите в училищното образование)

От .....,

/майка/

и от .....,

/баща/

на ..... от ..... клас през учебната 20…./20…. г. в СУ „Свети Климент Охридски“ – гр. Пловдив.

За контакт:

Член на семейство	Ел. поща	телефон
Ученик		
Майка		
Баща		

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

С настоящото заявление, на основание чл. 12 ал.2, във връзка с чл.115а ал.3 от Закона за предучилищното и училищното образование, заявяваме намерението си през учебната 20…./20.…дъщеря ми/ синът ми ..... от ... клас да премине в 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;

2. По други уважителни причини:
   - Документи, които удостоверяват уважителните причини ..... бр.;
   - Декларация за осигурени условия за провеждане на обучението 1 брой;

Предоставяйки тези данни, даваме съгласие на СУ „Свети Климент Охридски“ – гр. Пловдив да ги използва за нуждите на администрацията във връзка с осъществяване на процедурата.
Посочената информация ще бъде обработвана и съхранявана в СУ „Свети Климент Охридски“ – гр. Пловдив 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, ...
/ ...../