Входящ номер:................................................................

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**Относно: лични данни на ученик в ОУ „Димчо Дебелянов”**

Долуподписаният /та с настоящето декларирам достоверността на личните данни на детето ми, както и моите, които предоставям на училището за ползване във връзка с обучението на детето в институцията. Наясно съм, че при декларирането на неверни данни нося отговорност по реда на АПК.

Име на детето по Акт за раждане

.......................................................................................................................................................

ЕГН ....................................................... дата на раждане: ........................................................

Роден/а. в гр./с ....................................................

Адрес за кореспонденция:..........................................................................................................

.......................................................................................................................................................

e-mail: …………………………………………………… тел: 032 …………………………

GSM: ……………………………………………..

Име на майката/настойник: .......................................................................................................

ЕГН: .............................................................. дата на раждане................................................

Родена в гр/с ............................................................

Адрес по лична карта: .....................................................................................................

Име на бащата/настойник: .......................................................................................................

ЕГН: .............................................................. дата на раждане................................................

Роден в гр/с ............................................................

Адрес по лична карта: .....................................................................................................

Детето ще се представлява пред училищните власти от:

......................................................................................................................................................

Личен лекар на детето : .......................................................................................................

Адрес на практиката и телефон: ..........................................................................................

**Декларатор: ...................................................................................... подпис: ......................................**