



НАЦИОНАЛНА ПРИРОДО-МАТЕМАТИЧЕСКА ГИМНАЗИЯ

„Акад. Любомир Чакалов”

София, район Лозенец, ул. “Бигла” № 52, тел. 02/862 29 66

e-mail: npmg@npmg.org; npmg_sofia@abv.bg

<http://www.npmg.org>

Вх. №

ДО
ДИРЕКТОРА
НА НПМГ „АКАД. Л.ЧАКАЛОВ“
ГР. СОФИЯ

ЗАЯВЛЕНИЕ

От _____,

/трите имена на родителя/

Адрес

/район, ж.к., ул., бл., вх., ет., ап. /

Телефон/и _____

Господин Директор,

Заявявам желанието си синът/дъщеря ми

/трите имена на ученика/

да бъде записан/а в VIII клас за учебната 2018/2019 г. в повереното Ви училище – профил

” _____ “

и втори чужд език _____

Дата:

Подпис:

/родител /

ИНФОРМАЦИОННА КАРТА

Попълнете внимателно!

Данни за ученика:

1. Име: _____
2. ЕГН: _____
3. Месторождение: _____
4. Телефон: _____
5. Адрес (гр./с.; ж.к./ул. №): _____
6. E-mail: _____

Данни за родителите:

Майка:

1. Име: _____
2. Дата на раждане: _____
3. E-mail: _____; Телефон: _____
4. Адрес (гр./с.; ж.к./ул. №): _____

Баща:

1. Име: _____
2. Дата на раждане: _____
3. E-mail: _____; Телефон: _____
4. Адрес (гр./с.; ж. к./ул. №): _____

Данни за личен лекар:

Име: _____; Телефон: _____
/име и фамилия/

Желая да ползвам общезитие _____

Декларирам, че поемам отговорност за верността на попълнените от мен данни!

Подпис : _____

/ родител /