



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>

До Директора
на НПМГ „Акад. Любомир Чакалов“
гр. София

Вх. №: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

От _____,

(име, презиме и фамилия на родителя)

Адрес

(район, ж.к., ул., бл., вх., ет., ап.)

Телефон/и _____

Господин Директор,

Заявявам желанието си синът/дъщеря ми

(име, презиме и фамилия на ученика)

да бъде записан/а в **VIII** клас за учебната 2019/2020 г. в повереното Ви училище – профил
”_____“

Дата: _____ 2019 г.

Подпис: _____

(родител)

Приел документите:.....
(име, фамилия, подпис)

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 /