



ЦЕНТЪР ЗА ПОДКРЕПА ЗА ЛИЧНОСТНО РАЗВИТИЕ ОБЩИНСКИ ДЕТСКИ КОМПЛЕКС БАЛЧИК

гр. Балчик 9600, ул. „Кирил и Методий“ № 7, тел.: +359 (579) 7-29-67 e-mail : odk@odkbalchik.net

Вх.№:/.....2021 г.

До
Директора
на ЦПЛР – ОДК Балчик

ЗАЯВЛЕНИЕ

За участие в Летни ваканционни занимания по интереси – „Лято‘2021“

От
(име, презиме, фамилия на родителя/настойника)

Адрес: гр./с....., ул.....
..... Телефон:

Заявявам, че детето ми
(име, презиме, фамилия на детето)
....., възраст

Посещава образователна институция (Детска градина, училище) в Община Балчик.

Желая детето ми да участва в летни ваканционни занимания по интереси организирани от ЦПЛР – ОДК Балчик за периода от до вкл.
(Период на заниманията 01.06 до 16.07.2021 г. Може да се посочи по-кратък период)

Известно ми е, че занятията започват в 08:30 ч. приключват най-късно до 13:00 ч.

и детето ми ще се прибира: лично от мен; само; друго лице

....., тел.:
(име, фамилия и телефон на другото лице)

Бележки:
.....
.....
(тук можете да посочите планирани отсъствия на детето или друга информация по желание)

Дата: г. Подпис на родителя/настойника:

*Известно ми е, че ЦПЛР – ОДК е Администратор на лични данни. Декларирам, че доброволно съм предоставил (а) лични данни по ЗЗЛД за детето ми за осъществяване на неговото обучение, възпитание и изпълнение на Наредба за информацията и документите за системата за предучилищното и училищното образование от 2016 година, и чл. 16 (1) от Правилника за устройството и дейността на ЦПЛР – ОДК Балчик.
Известно ми е, че след приключване на учебната година заявлението с личните данни ще бъде унищожено.*