



ДО ДИРЕКТОРА НА  
ЧГПНП „АСЕН ЙОРДАНОВ”  
гр. СОФИЯ

### ЗАЯВЛЕНИЕ

от: \_\_\_\_\_

родител на: \_\_\_\_\_

години на дете: \_\_\_\_\_ дата на раждане на дете: \_\_\_\_\_

мобилен телефон: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**Уважаема госпожо Директор,**

Заявявам желанието си през учебната 2024/2025 год. детето ми:

да бъде прието в \_\_\_\_\_ клас като ученик/чка в дневна форма на обучение в ЧГПНП “Асен Йорданов”.

Запознат съм с условията за прием. Във връзка с това избирам следните два дни: \_\_\_\_\_ в рамките, на които детето ми ще посещава учебни часове в училището.

Таксата от 400 лева ще заплатя в брой в касата на училището/ по банков път по сметка: BG97UBBS80021022888150

Декларирам, че съм запознат/а с уведомлението за поверително третиране на лични данни, публикувано на <http://tzarsimeon.bg/>.

Дата:.....

Родител:.....  
/подпис/