



**ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ
СВЕТИ КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ
БУРГАС**

директор: тел. 0878 489 155
заместник-директор УД: тел. 0878 489 156
заместник-директор АСД: тел. 0878 489 157
e-mail: 200210@edu.mon.bg
www.ohridski-burgas.org



**ДО ДИРЕКТОРА
НА
ОУ „СВЕТИ КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ“
ГР. БУРГАС**

**ЗАЯВЛЕНИЕ
ЗА ПРЕМИНАВАНЕ В ОБУЧЕНИЕ ОТ РАЗСТОЯНИЕ В ЕЛЕКТРОННА СРЕДА
(НАД 30 УЧЕБНИ ДНИ)**

(съгласно чл. 115а ал.3 от ЗПУО и раздел III. от Наредба №10 за организацията на дейностите в училищното образование)

От.....,
(родител/попечител/настоятник)

на..... от.....
клас през учебната 20...../20..... г. в ОУ „Свети Климент Охридски“, гр. Бургас,
за контакт:

Член на семейството	Ел.поща	Телефон

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

С настоящото заявление, на основание чл. 12 ал.2, във връзка с чл.115а ал.3 от Закона за предучилищното и училищното образование, заявявам намерението си през учебната 20...../20.....г. дъщеря ми/синът ми

.....
от клас да премине в обучение от разстояние в електронна среда в повереното Ви училище за периода
(..... учебни дни)

Мотивите ми за преминаване в обучение от разстояние в електронна среда са:

/Моля, ОГРАДЕТЕ вярното - т. 1 или т. 2/:

1. По здравословни причини, за което прилагам следните документи:
- Медицински документи, които удостоверяват причините бр.;

- Декларация за осигурени условия за провеждане на обучението 1 брой;

2. По други уважителни причини:

- Документи, които удостоверяват уважителните причини бр.;

- Декларация за осигурени условия за провеждане на обучението 1 брой;

Предоставяйки тези данни, давам съгласие на ОУ „Свети Климент Охридски“, гр. Бургас да ги използва за нуждите на администрацията във връзка с осъществяване на процедурата.

Посочената информация ще бъде обработвана и съхранявана в ОУ „Свети Климент Охридски“, гр. Бургас според изискванията на Закона за защита на личните данни.

Подателят на документите носи отговорност за верността на вписаните данни.

Дата:г.

С уважение,

//