

ДО  
ДИРЕКТОРА  
НА ОУ „ЗАХАРИ СТОЯНОВ“  
ГРАД ПЛОВДИВ

ИЛИ

ЧРЕЗ ДИРЕКТОРА  
НА ОУ „ЗАХАРИ СТОЯНОВ“  
ГРАД ПЛОВДИВ  
ДО  
НАЧАЛНИКА  
НА РУО – ПЛОВДИВ

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**ЗА ПРЕМИНАВАНЕ В ДНЕВНА ФОРМА НА ОБУЧЕНИЕ**  
**ОТ РАЗСТОЯНИЕ В ЕЛЕКТРОННА СРЕДА**  
**ЗА УЧЕНИЦИ ДО 14 Г. ВЪЗРАСТ**  
(за повече от 30 учебни дни до края на извънредната епидемична обстановка)

От .....

*(име, презиме, фамилия)*

От ..... *(име,*  
*презиме, фамилия)*

в качеството си на:

.....

*(родител/родители, настойник/настойници, попечител/попечители, лице/лица,*  
*полагащо/полагащи грижи за детето)*

на ..... ОТ ..... клас  
*(име, презиме, фамилия на ученика/чката)*

през учебната 2020/2021 г. в ОУ „Захари Стоянов“, град Пловдив

За контакт: Ел. поща: ..... Телефон за връзка .....  
Ел. поща: ..... Телефон за връзка .....

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО,**

С настоящото заявление, на основание чл. 12 ал. 2, във връзка с чл. 115а, ал. 4, т. 1 – 3 от Закона за предучилищното и училищното образование, заявяваме намерението си през учебната 2020/2021 г. дъщеря

ми/синътми ..... да премине в дневна форма на обучение от разстояние в електронна среда в повереното Ви училище за периода .....

Мотивите ми за преминаване на детето ми в дневна форма на обучение в електронна среда от разстояние са:

/Моля, отбележете с X/:

- По здравословни причини, удостоверени с медицински документ, поради които присъствието на ученика/чката в училище поставя в риск живота или здравето му/й;
- По здравословни причини, удостоверени с медицински документ, поради които присъствието на ученика/чката в училище поставя в риск живота или здравето на лица, с които той/тя живее на един адрес;
- По избор при условията на чл. 12, ал. 2 от ЗПУО

Към настоящото заявление прилагам/е:

1. Медицински документи, удостоверяващи обстоятелствата, свързани с риск за живота или здравето на детето: ..... броя (копия);
2. Медицински документи, удостоверяващи обстоятелствата, свързани с риск за живота или здравето на лица, с които детето живее на един адрес: ..... броя (копия);
3. Декларация за задължения за осигуряване на обучение от разстояние в електронна среда: 1 екземпляр в оригинал (*декларацията е задължителна, независимо от отбелязаните мотиви*)

Предоставяйки тези данни, давам/е съгласие на ОУ „Захари Стоянов“, град Пловдив и/или РУО – Пловдив да ги използва за нуждите на администрацията във връзка с осъществяване на процедурата.

Посочената информация ще бъде обработвана и съхранявана в ОУ „Захари Стоянов“, град Пловдив и/или РУО – Пловдив според изискванията на Закона за защита на личните данни.

Подателят на документите носи отговорност за верността на вписаните данни.

Дата: .....г.

1. С уважение, .....  
/ ...../
2. С уважение, .....  
/ ...../