

ДО  
ДИРЕКТОРА  
НА СУ „Ген. Вл. Стойчев”

## З А Я В Л Е Н И Е

ЗА ДОПУСКАНЕ ДО ПРИЕМЕН ИЗПИТ ЗА УЧЕБНАТА 2026/2027Г.

От.....ЕГН: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Адрес: Област....., община....., гр./с. ...., П.К. \_ \_ \_ \_ ,  
ж.к./кв. ...., ул. ...., №....., бл. ...., вх. ...., ап. ....,  
тел.: .....

**Уважаеми господин Директор,**

Моля, да бъде допуснат до приемен изпит по спортовете:

1. ....
2. ....

Тренирам спорт.....

при треньор....., в Спортен клуб....., гр. ....

(Не тренирам)

**Прилагам:**

1. Генерирана ученическа книжка/документ, удостоверяващ, че детето е ученик в съответния клас през учебната година.
2. Медицинско свидетелство /с ЕКГ, издадено от личния лекар/.
3. Застрахователна полица „Злополука” за дните на изпита по вида спорт.
4. Копие на акт за раждане /оригинал за справка/.

**Забележка:** При записване се представят **оригинали** на удостоверение за преместване, удостоверение за завършен начален етап на основно образование, свидетелство за завършено основно образование или удостоверение за завършен V, VI клас.

Кандидат: .....  
/подпис/

Родител: .....  
/подпис/

Дата.....20.....г.

Длъжн. лице: .....  
/подпис/

## ДЕКЛАРАЦИЯ

От .....,  
*/трите имена на родителя /настойник/*

1. Декларирам, че предоставям изричното си съгласие СУ „Ген. Владимир Стойчев“  
да съхранява, обработва и трансферира личните данни на дъщеря ми /сина ми/

.....,  
*/трите имена на детето /ученика/*

свързани с кандидатстване, обработка на резултати, обучение и издаване на протоколи  
и удостоверения от училището.

2. Декларирам, че дъщеря ми /синът ми/

- има** необходимост от ресурсен учител за учебна 2026/27г.
- няма** необходимост от ресурсен учител за учебна 2026/27г.  
*/отбележете с „X“ вярното/*

*\*При необходимост от ресурсен учител се ангажирам да представя наличните за това документи  
преди приемните изпити, във връзка с медицинския преглед в първия изпитен ден.*

гр. София

.....20.....г.

Родител:.....

*/подпис/*