

**ДО ДИРЕКТОРА НА  
СУ за УУС  
„ПРОФ. Д-Р СТОЯН  
БЕЛИНОВ“  
ГРАД ПЛОВДИВ**

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
ЗА ПРЕМИНАВАНЕ В ДНЕВНА ФОРМА НА ОБУЧЕНИЕ  
ОТ РАЗСТОЯНИЕ В ЕЛЕКТРОННА СРЕДА**

**(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 2021/2022 г. в СУ „Проф. д-р Стоян Белинов“, град Пловдив

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

Ел. поща: ..... Телефон за връзка .....

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО/ УВАЖАЕМИ ГОСПОДИНЕ,**

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 2021/2022 г. дъщеря ми/синът

ми ..... да премине в дневна форма на

обучение от разстояние в електронна среда в повереното Ви училище за периода – от 4.10.2021 г. до края на извънредната епидемиологична обстановка.

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/и;
- 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 СУ за УУС „Проф. д-р Стоян Белинов“, 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 СУ за УУС „Проф. д-р Стоян Белинов“, 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,

/ ..... /