

**ЧРЕЗ ДИРЕКТОРА  
НА ОУ „ТОДОР КАБЛЕШКОВ“  
ГРАД ПЛОВДИВ**

**ДО  
НАЧАЛНИКА  
НА РУО – ПЛОВДИВ**

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
ЗА ПРЕМИНАВАНЕ В ДНЕВНА ФОРМА НА ОБУЧЕНИЕ  
ОТ РАЗСТОЯНИЕ В ЕЛЕКТРОННА СРЕДА  
(за повече от 30 дни до края на извънредната епидемична обстановка)**

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 „Тодор Каблешков“, град Пловдив

За контакт: e-mail:..... Телефон за връзка .....

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО НАЧАЛНИК,**

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. синът ми/дъщеря ми ..... 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:

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 „Тодор Каблешков“, 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 „Тодор Каблешков“, 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.

С уважение, .....