

**Средно училище с разширено изучаване на чужди езици “Д-р Петър Берон”**

**2300 гр.Перник ул.”Отец Паисий” № 10 тел.: 60-86-70**

**e-mail:** [**info-1403216@edu.mon.bg**](mailto:info-1403216@edu.mon.bg)**, www.suberon-pernik.com**

вх. №АД-01- ……./ ………. 2025 г.

ДО

ДИРЕКТОРА

НА СУРИЧЕ „Д-р ПЕТЪР БЕРОН”

гр. Перник

З А Я В Л Е Н И Е

### ЗА

ИЗТЕГЛЯНЕ НА ДОКУМЕНТИ СЛЕД ПЪРВИ

/ВТОРИ, ТРЕТИ/ ЕТАП НА КЛАСИРАНЕТО

ЗА ПРИЕМ СЛЕД ЗАВЪРШЕН СЕДМИ КЛАС

ЗА УЧЕБНАТА 2025/2026 ГОДИНА

От…………………………………………………………………………………………………..

/трите имена на родителя, настойника/

С настоящето изразявам желанието си да изтегля документите на детето ми

………………………………………………………………………………………………………

/трите имена на кандидата/

…………………………

/дата на раждане/

Декларирам съгласие личните данни на сина ми/дъщеря ми да бъдат обработвани от образователната институция при спазване на ЗЗЛД.

Дата:……………..

гр.Перник Получил документите и свидетелство за основно образование-оригинал: ………………….

/родител/настойник/

Подпис на длъжностно лице………….…..