**Център за работа с деца – община Сопот**

**ул. „Иван Вазов” №57**

**създаден със Заповед РД-113/22.06.2006 на МОН**

**Булстат 160061311**

**Тел. : 0885234540**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

 **Уважаема г-жо Директор,**

**за учебната 2020/2021 година желая детето ми да посещава следните модули :**

**1. ............................................................................**

**2. ............................................................................**

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**Аз, долуподписаният /та/**

**..............................................................................., родител /настойник/**

**на......................................................................................................................................**

**ЕГН............................................,ученик при...........................................,в................клас**

**/ име,презиме, фамилия на ученика/,адрес...................................................................**

**Месторождение......................................................**

**ДЕКЛАРИРАМ**

**че съм съгласен/на/ детето ми да посещава избраните кръжоци и школи на Център за работа с деца – Сопот,декларирам съгласие личните данни на детето ми да се използват за националната система НЕИСПУО/Нац. Система за предучилищно и училищно образование/**

**Тел. за връзка :........................................................ Подпис :........................**

**Клубове, кръжоци и школи на ЦРД**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.Клуб „Хандбал “ – 12 -15** | **5.Детска театрална школа** |
| **2.Мини волейбол** | **6.Кръжок „Графичен дизайн”** |
| **3.Школа по Приложни и изобразителни изкуства** | **7.Тенис на маса и бадминтон** |
| **4.Клуб Волейбол**  | **8.Общински детски и младежки парламент** |
|  |  |