



**Asociación Búlgara en Canarias V.E.L.I.K.A**  
**Vida, Educación, Lengua, Identidad, Kermés, Arte**  
CIF:G76825215, Adeje, Tenerife, España,c.p.38678  
[velika.abc@gmail.com](mailto:velika.abc@gmail.com), tel: 0034 626 230 935

---

**БЪЛГАРСКО УЧИЛИЩЕ „АЗБУКИ” КАНАРКИ ОСТРОВИ**  
**ТЕНЕРИФЕ, ГРАН КАНАРИЯ, ЛАНСАРОТЕ**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

ЗА ЗАПИСВАНЕ НА ДЕТЕ ЗА УЧЕБНАТА 2022/2023 ГОДИНА

I. Лични данни на родителя/настойника:

Подписаният .....  
*/име, презиме, фамилия/*

ЕГН....., NIE .....

Адрес:.....  
.....

Телефон:....., e-mail:.....

Желая детето ми .....  
*/име, презиме, фамилия на детето/*

ЕГН или дата на раждане....., NIE.....

да бъде записано като ученик в Българско училище „АзБуки” Тенерифе за учебната 2021/2022г.

Предпочитам:

- Присъствена форма на обучение
- Смесена /присъствено-дистанционна/ форма на обучение
- Дистанционна форма на обучение

II. ДЕКЛАРИРАМ, че:

- съм запознат/а Вътрешния правилник на училището, както и с таксите и начина на заплащането им и ще спазвам правилата относно организацията на учебните дни и часове и вътрешния ред на училището
- давам/ не давам (*вярното се подчертава*) съгласието си

- детето ми да бъде заснемано по време на учебния процес за създаване на видеоматериали и фотоалбуми, които да се използват с образователна и научна цел.

- снимки и видеоматериали на детето ми от тържества и от учебни часове, както и негови/нейни творби (съчинения, стихотворения, рисунки и др.) да се качват на сайта и фейсбук страницата на училището в Интернет, както и на тези на Асоциацията на българите на Канарските острови „ВЕЛИКА” и на Министерството на образованието и науката.

\* След края на учебните занятия детето ще си тръгва, придружено от .

.....  
*/трите имена на придружителя/лите/*

III. ЗДРАВЕН СТАТУС НА ДЕТЕТО */попълва се при желание от страна на родителя/настойника/*

Заявявам, че детето ми ..... не страда/ страда от следните болести: астма, диабет, епилепсия. */вярното се подчертава/*

Няма/ има следните алергии .....

IV. ДОПЪЛНИТЕЛНИ УЧИЛИЩНИ ДЕЙНОСТИ: Желая детето ми да посещава:

*/вярното се подчертава или допълва/:*

- народни танци;
- приложни изкуства, рисуване, занаяти;
- литературен клуб;
- други .....

Дата.....

Родител/настойник:

Адехе

*/подпис/*

Забележка:

\* Личните данни няма да се използват за други цели, освен за Програмата на МОН.

\* Данните се попълват на български език.