ОБЕДИНЕНО ОБЩЕЖИТИЕ ЗА СРЕДНОШКОЛЦИ "МЛАДОСТ"
гр. Силистра, ул. "Кап. Мамарчев" 2а
тел.: 0894405944; 0898424551 ; e-mail: info-1900525@edu.mon.bg

Вх. № ……..

ДО ДИРЕКТОРА
НА ООС „МЛАДОСТ”
СИЛИСТРА

З А Я В Л Е Н И Е

От родител / настойник ……..

Г-н Директор,

Желая детето ми ……, пол: ☐
ученик в ……... клас на училище ……..…… ,
да бъде настанено в ООС “Младост”- гр. Силистра, през **учебната 2026/2027 год.**
В общежитието е било през 20...../20.....г. при гр. възпитател....., стая №.....

Данни за ученика:

ЕГН										

Място на раждане: гр./с/ …… община ……., обл. ……
Постоянен адрес: гр./с/ …… община ……., обл. ……
ул. …… № …… GSM- на ученика……, e-mail:…….
л.к. №..... издадена на ….....20.... год. от МВР, гр. .....

Семейството ми се състои от ..... членове :
Майка.....тел.; GSM.....
Баща.....тел.; GSM.....
Живущи в гр./с/.....ул.....№.....вх.....ап.....
Месторабота на родителите: майка.....баща.....
Настойник .....тел.; GSM.....

Други деца от семейството, кандидатстващи за общежитието.

1. ..... клас……, пол: ☐
2. ..... клас……, пол: ☐

Декларирам:

- Присъствие на първата родителска среща при настаняване в общежитието;
- Заплащане на таксата за общежитие в **срок до 30-то число на предходния месец**;
- Пълно съдействие при възникнали проблеми с детето ми;
- Своевременно уведомяване на институцията при промяна на телефон, адрес или други обстоятелства от Заявлението;
- Поемане на пълна отговорност за нанесени щети по материалната база и заплащането им.

Известно ми е, че за неверни данни нося съответната наказателна отговорност.

Дата: .....20…… год. С уважение: .....
гр.Силистра */ подпис на родител/настойник /*

<u>Прилагам необходимите документи :</u>

1. Медицинско свидетелство за здравословното състояние на ученика;
2. Служебна бележка от училището, в което е записан/а;
3. Документ за самоличност (лична карта, акт за раждане), за сверяване на данните.

Приел заявлението:.....
/ Име, фамилия, подпис /

ЗАБЕЛЕЖКА:.....
/ попълва се от групов възпитател /