



ИНФОРМАЦИОННА КАРТА
ПРИ ЗАПИСВАНЕ НА УЧЕНИК В ПГТ „ПРОФ. Д-Р АСЕН ЗЛАТАРОВ“ – ВАРНА

От **Попълват се данните на ученика**

/трите имена на ученика/

ЕГН , родена в гр. Обл.

Точен адрес и постоянно местоживее: п.к., гр. Област

ул. /бул.жк./ № , бл....., вх....., ет....., ап.

Дом. Тел: GSM e-mail:

Пътуващ всеки ден:

/от друго населено място/

Адрес на ученика в гр.Варна,

общешитие.....

жк./ул./..... бл..... вх..... ет..... ап.....

/когато адреса е същия като постоянното местоживеее – не се попълва/

Личен лекар: **на ученика**, тел:

Личен стоматолог:, тел:

ДАНИ ЗА РОДИТЕЛИТЕ:

Баща: **Попълват се данни за бащата на ученика/чката**

/трите имена по лична карта/

ЕГН:

Адрес: п.к., гр. Варна ул. /бул.жк./ жк....., бл....., вх,

ет....., ап. дом. Тел: GSM e-mail:

| Образование на родител: | Статус на пазара на труда: |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Начално | <input type="checkbox"/> Работещ – в България |
| <input type="checkbox"/> Основно | <input type="checkbox"/> Работещ – в чужбина |
| <input type="checkbox"/> Средно образование | <input type="checkbox"/> Безработен – търсец работа |
| <input type="checkbox"/> Средно професионално образование | <input type="checkbox"/> Безработен – не търсец работа |
| <input type="checkbox"/> Професионален бакалавър | <input type="checkbox"/> Домакин/я |
| <input type="checkbox"/> Бакалавър | <input type="checkbox"/> Пенсионер |
| <input type="checkbox"/> Магистър | |
| <input type="checkbox"/> Доктор | |

Месторабота: , сл. тел:

/пълно наименование на организацията или фирмата/

Заемана длъжност:

Майка: **Попълват се данни за майката на ученика/чката**

/трите имена по лична карта/

ЕГН:

Адрес: п.к., гр. Варна ул. /бул.жк./ жк....., гр., бл....., вх,

ет....., ап. дом. Тел: GSM e-mail:

| Образование на родител: | Статус на пазара на труда: |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Начално | <input type="checkbox"/> Работещ – в България |
| <input type="checkbox"/> Основно | <input type="checkbox"/> Работещ – в чужбина |
| <input type="checkbox"/> Средно образование | <input type="checkbox"/> Безработен – търсец работа |
| <input type="checkbox"/> Средно професионално образование | <input type="checkbox"/> Безработен – не търсец работа |
| <input type="checkbox"/> Професионален бакалавър | <input type="checkbox"/> Домакин/я |
| <input type="checkbox"/> Бакалавър | <input type="checkbox"/> Пенсионер |
| <input type="checkbox"/> Магистър | |
| <input type="checkbox"/> Доктор | |

Месторабота: , сл. тел:

/пълно наименование на организацията или фирмата/

Заемана длъжност:

Лице, упражняващо родителски права:.....
/трите имена по лична карта/

ЕГН:

Адрес: п.к., гр./с., ул. /бул.жк./.....

Дом. Тел:.....GSM.....

Тази секция се попълва само в случай, че за детето/ученика грижи полага лице **различно** от майката и бащата – баба, дядо, чичо, пълнолетен брат/сестра или други.

| Образование на родител: | Статус на пазара на труда: |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Начално | <input type="checkbox"/> Работещ – в България |
| <input type="checkbox"/> Основно | <input type="checkbox"/> Работещ – в чужбина |
| <input type="checkbox"/> Средно образование | <input type="checkbox"/> Безработен – търсещ работа |
| <input type="checkbox"/> Средно професионално образование | <input type="checkbox"/> Безработен – не търсещ работа |
| <input type="checkbox"/> Професионален бакалавър | <input type="checkbox"/> Домакин/я |
| <input type="checkbox"/> Бакалавър | <input type="checkbox"/> Пенсионер |
| <input type="checkbox"/> Магистър | |
| <input type="checkbox"/> Доктор | |

Месторабота:, сл. тел:
/пълно наименование на организацията или фирмата/

Заемана длъжност:

Декларирам , че съм запознат/а с учебния план на специалността, по който ще се обучава дъщеря ми/ сина ми.

Забележка : *Учениците сами закупуват ученическата си униформа и необходимото работно облекло за учебна практика .*

Гр. Варна ,2022 г.

Подпис !!!

Подпис на ученика :

Подпис на **родител/настойник:** **Подпис !!!**

Данните са необходими за обезпечаване на задължителната училищна документация и се обработват съгласно ЗЗЛД.

z

Забележка :

В случай, че за определени полета нямате информация или не можете да попълните достоверна информация, моля да оставите полето празно. Ще бъде допълнено в хода на учебната година.