



МИНИСТЕРСТВО
НА ОБРАЗОВАНИЕТО
И НАУКАТА

БЪЛГАРСКО СЪБОТНО-НЕДЕЛНО УЧИЛИЩЕ В ТОРОНТО
РОДОЛЮБЧЕ

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ

(име на родителя/настойника на български и на английски език)

родител на _____

(трите имена на детето на български и на английски език)

Дата на раждане: _____

Месторождение: _____

Адрес: _____

Заявявам своето желание синът/дъщеря ми да бъде записан/а като ученик в Българско съботно-неделно училище "Родолубче", Торонто, на адрес:

385 The West Mall, Etobicoke, ON, M9C 1E8 - Unit 214

1020 Denison St. Markham, ON, L3R 3W5 - Learning Center

По предложените дисциплини и условия за записване и обучение:

Присъствено

Дистанционно

Данни за връзка с родителите/настойници:

Майка: _____

Тел: _____ email: _____

Баща: _____

Тел: _____ email: _____

Настойник: _____

Тел: _____ email: _____

Медицински проблеми или алергии:

има няма _____

родител/настойник: _____

(име и подпис)

приел: _____

(име и подпис)

Попълнени заявления, моля изпратете на rodolyubche@yahoo.com

Моля, добавете името на ученика в заглавието на email-а.

БЪЛГАРСКО СЪБОТНО-НЕДЕЛНО УЧИЛИЩЕ В ТОРОНТО

РОДОЛЮБЧЕ

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/та _____ ,

родител на _____ ,

ученик/чка на БСНУ „Родолубче”, Торонто, филиал **ЕТОБИКО** **МАРКЪМ**

декларирам своето **СЪГЛАСИЕ** **НЕСЪГЛАСИЕ** за правене и публикуване на

колективни снимки и видеоклипчета **индивидуални снимки и видеоклипчета**

с участие на детето ми в дейностите на училището да бъдат публикувани на страниците на

училището в социалните мрежи, уебсайта на училището, както и в издаваните книжки

с творби на учениците и публикации в електронните медии в България и Канада.

подпис: _____

дата: _____