



Записване за учебнатагодина

- Филиал Линц
- Филиал Залзбург

Данни за ученика

Клас

- Бебешка работилница
- Предучилищна група
- 1 клас
- 2 клас
- 3 клас
- 4 – 12 клас -.....

Извънкласни дейности

- Народни танци
- Музика
- Театър

.....
собствено име

бащино име

фамилия

ЕГН:

Роден/а на.....Месторождение.....

Гражданство.....

Владее следните езици

Домашен език.....

Клас в Австрийското училище.....

Адрес.....

Телефон:.....

Електронна поща.....

Данни за родителите

Майка (име, фамилия, професия).....

Баща (име, фамилия, професия).....

Телефон за връзка при непредвидени обстоятелства.....

Има ли Вашето дете здравословен проблем, за който учителят трябва да бъде уведомен? (алергия, непоносимост към храни и др.)

- Не
- Да,

Дата.....

Подпис на родителя/ настойника.....



ДЕКЛАРАЦИЯ

От

/име, презиме, фамилия на декларатора/

родител/настойник на

.....

/име, презиме, фамилия на детето/

Декларирам, че съм съгласен /съгласна със следното:

1. Детето ми да бъде заснемано по време на учебния процес за създаване на образователен фото- и видеоматериал, който ще се използва за онагледяване дейността на училището.
2. Снимки на детето ми, илюстриращи участието му в учебно-възпитателния процес и организиранията мероприятия на българското училище да бъдат публикувани в интернет-страницата на училището;

дата:.....

Декларатор: