|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Информация за ученика** |  | | |
| 1.Име,презиме, фамилия | 2.Дата на раждане | 3.Роден град, държава | |
| 3.Адрес | 5.Телефон на родител (домашен, мобилен)  ( ) ( ) | | |
| 6.Град Щат Код | 7.Предишно обучение по български език, кога, къде, звършен клас | | Да | Не |
| 8.ЕГН | 9.Вид здравна застраховка | | Да | Не |
| 10.Специални Инструкции | 11Здравни проблеми | | Да | Не |
| 12. Алергии- описание | | Да | Не |

**Форма за записване за учебната 2016/2017 година**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Свободноизбираеми предмети** | | |  | | |
| 13. Театрална школа | Да | Не | 14.Изобразително изкуство | Да | Не |
| 15. Народни танци | Да | Не |  |  |  |

|  |
| --- |
| Информация за родител/настойник |
| 16. Име , Фамилия | 17. Телефон (домашен, мобилен, служебен)  ( ) ( ) ( ) |
| 18. Адрес (ако е различен от горния) | 19. град щат код |
| 20. e-mail | |

|  |
| --- |
| Контакт при спешен случай |
| 21. Име , Фамилия | 22. Телефон (домашен, мобилен, служебен)  ( ) ( ) ( ) |
| 23. Адрес (ако е различен от горния) | 24. град щат код |
| 25. e-mail | |

Желая детето ми да бъде записано за обучение по български език , българска история,българска география и изброените по-горе свободноизбираеми предмети към училище „Нов Живот” през учебната 2016/2017 година.

Име:

Подпис: Дата:

За справки на телефон: 708-228-3242 (Хриска Перфанова)