

До
Директора
на
Гр. Велико Търново /училище/

ЗАЯВЛЕНИЕ

за участие в класиране за прием в първи клас за учебната
година

I. Данни за детето, подлежащо на класиране за прием						
1. Трите имена:						
ЕГН / ЛНЧ						
Полетата 2. и 3. по-долу се попълват само, ако детето има брат/сестра, които са близък/тризък						
2. Трите имена на брат/сестра:						
ЕГН / ЛНЧ						
3. Трите имена на брат/сестра:						
ЕГН / ЛНЧ						
Постоянен адрес:	нас. място:	община:	адм. район:			
(по адресна карта)	ул./бул.	№	бл. вх. ет. ап.			
Настоящ адрес:	нас. място:	община:	адм. район:			
(по адресна карта)	ул./бул.	№	бл. вх. ет. ап.			
Детето посещава/завършило е подготвителна група в: (посочва се детската градина или училището)						
или						
Детето е/било в чужбина и не е завършило подготвителна група: ДА/НЕ (огражда се верният отговор)						

II. Данни за родителите (настоящите)						
майка	Трите имена:					
	Постоянен адрес: нас. място: община: адм. район:					
	ул./бул. № бл. вх. ет. ап.					
	Настоящ адрес: нас. място: община: адм. район:					
	ул./бул. № бл. вх. ет. ап.					
	ЕГН / ЛНЧ					
	Месторабота:					
Телефони:						
e-mail:						

баща	Трите имена:					
	Постоянен адрес: нас. място:		община:		адм. район:	
	ул./бул.	№	бл.	вх.	ет.	ап.
	Настоящ адрес: нас. място:					
	ул./бул.		община:		адм. район:	
	ул./бул.	№	бл.	вх.	ет.	ап.
ЕГН / ЛНЧ						
Месторабота:						
Телефони:						
e-mail:						

III. КРИТЕРИИ ЗА ПРИЕМ	ДА	НЕ
Отбележете и представете необходимите документи (копие и оригинал за сверка)		
1. Първа група – деца с постоянен/настоящ адрес в прилежащия район на училището и постоянният/настоящият им адрес не е променен в последните над 3 години преди подаване на заявлението - документ от служба ГРАО за постоянен/настоящ адрес на детето за прием;		
2. Втора група – деца с постоянен/настоящ адрес в прилежащия район на училището повече от 1 година, но постоянният/настоящият им адрес е променен в периода през последните от 1 до 3 години преди подаване на заявлението - документ от служба ГРАО за постоянен/настоящ адрес на детето за прием;		
3. Трета група – деца с постоянен/настоящ адрес в прилежащия район на училището, но постоянният/настоящият им адрес е бил променен през последната една година преди подаване на заявлението - документ от служба ГРАО за постоянен/настоящ адрес на детето за прием;		
4. Четвърта група – деца с постоянен/настоящ адрес извън прилежащия район на училището към деня на подаване на заявлението - документ от служба ГРАО за постоянен/настоящ адрес на детето за прием;		
5. Други деца от семейството, обучаващи се в училището (проверка от комисията при записване на детето): Трите имена на детето ЕГН / ЛНЧ <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Трите имена на детето ЕГН / ЛНЧ <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>		

Трите имена на детето		
ЕГН / ЛНЧ <input type="text"/>		
Трите имена на детето		
ЕГН / ЛНЧ <input type="text"/>		
6. Деца, завършили подготвителна група в избраното училище (ползва се само за училищата, в които има подготвителни групи);		
7. Деца със СОП (специални образователни потребности) - документ от регионалния екип за подкрепа за личностното развитие на децата със СОП;		
8. Дете с трайни увреждания над 50% - протокол на ЛКК (копие) или експертно решение на ТЕЛК или НЕЛК за детето (копие);		
9. Дете с двама починали родители – Актове за смърт на родители (копие);		
10. Деца от социални заведения – Служебна бележка от ръководителя на социалното заведение;		
11. Дете, чийто брат или сестра са отпадали от училище – Писмо от Началника на РУО-Велико Търново.		

ЖЕЛЯЯ/ НЕ ЖЕЛЯЯ дъщеря ми/синът ми да посещава групите за целодневна организация на учебния ден.
(огражда се верният отговор)

Декларирам:

1. Запознат/а/ съм с Наредбата за приемане на ученици в първи клас на общинските училища на територията на град Велико Търново.
2. Запознат/а/ съм с правилата за целодневна организация на учебния ден в училището.
3. Информиран/а/ съм, че всички предоставени данни са лични по смисъла на ЗЗЛД и като такива попадат под специален режим на защита.
4. Известна ми е отговорността, която нося за посочване на неверни данни, съгласно чл.313 от Наказателния кодекс.

Заявлението е подадено от:
/трите имена/

Дата:.....
/подпис/

Заявлението е прието от:
/трите имена/

Дата:.....
/подпис/