Вх. № ................./........................................... ***Приложение №10 към чл.10***

/издава се от дневник ЕДСД на училището/

До

Директора

на ..............................................................................

Гр. Велико Търново /училище/

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **І. 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 близнак/тризнак | | |
| 1. Трите имена на брат/сестра: | | |
| ЕГН / ЛНЧ | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | | |
| 1. Трите имена на брат/сестра: | | |
| ЕГН / ЛНЧ | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | | |
| Постоянен адрес:  (по адресна карта) | нас. място: община: адм. район:  ул./бул. № бл. вх. ет. ап. | |
| Настоящ адрес:  (по адресна карта) | нас. място: община: адм. район:  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)* | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ІІ. Данни за родителите (настойниците)** | |
| **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: община: адм. район:  ул./бул. № бл. вх. ет. ап. |
| ЕГН / ЛНЧ |
| Месторабота: |
| Телефони: |
| e-mail: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ІІІ. КРИТЕРИИ ЗА ПРИЕМ**  **Отбележете и представете необходимите документи (копие и оригинал за сверка)** | **ДА** | **НЕ** |
| 1. Първа група – деца с постоянен/настоящ адрес в прилежащия район на училището и постоянният/настоящият им адрес не е променян в последните над 3 години преди подаване на заявлението - документ от служба ГРАО за постоянен/настоящ адрес на детето за прием; |  |  |
| - Деца, чиито братя или сестри до 12-годишна възраст са ученици в същото училище, независимо от постоянния/настоящия им адрес; |  |  |
| 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. Дете с трайни увреждания над 50% - протокол на ЛКК (копие) или експертно решение на ТЕЛК или НЕЛК за детето (копие); |  |  |
| 6. Дете с един или двама починали родители – Акт за смърт на родител/и (копие); |  |  |
| 7. Други деца от семейството над 12-годишна възраст, обучаващи се в училището (проверка от комисията при записване на детето):  Трите имена на детето …………………………………………………………………………………………………………………   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ЕГН / ЛНЧ | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | Трите имена на детето …………………………………………………………………………………………………………………   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ЕГН / ЛНЧ | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |   Трите имена на детето …………………………………………………………………………………………………………………   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ЕГН / ЛНЧ | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |   Трите имена на детето …………………………………………………………………………………………………………………   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ЕГН / ЛНЧ | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |  |  |
| 8. Деца, завършили подготвителна група в избраното училище (ползва се само за училищата, в които има подготвителни групи); |  |  |
| 9. Дете от семейство с повече от две деца (проверка от комисията при записване на детето); |  |  |
| 10. Деца със СОП (специални образователни потребности) - документ от регионалния екип за подкрепа за личностното развитие на децата със СОП; |  |  |
| 11. Деца от социални заведения – Служебна бележка от ръководителя на социалното заведение; |  |  |
| 12. Дете, чийто брат или сестра са отпадали от училище – Писмо от Началника на РУО-Велико Търново. |  |  |

**ЖЕЛАЯ/ НЕ ЖЕЛАЯ** дъщерями/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/