

До Директора на
гр. Първомай

ЗАЯВЛЕНИЕ за прием в първи клас

Уважаема г-жа Директор/Уважаеми г-н Директор,
Моля детето ми.....
да бъде прието в първи клас в повереното Ви училище за учебната/..... година.

| Данни на 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 | | | | |
| 2. Трите имена на брат/сестра: ЕГН/ЛНЧ | | | | |
| 3. Трите имена на брат/сестра: ЕГН/ЛНЧ | | | | |
| Настоящ адрес: (по адресна карта) | нас. място: ул./бул. | община: | адм. район: № бл. вх. ет. ап. | Детето ще ползва точки по следните критерии – попълнете ДА или НЕ |
| Настоящ адрес на детето към първи януари: (попълва се само, ако е различен) | нас. място: ул./бул. | община: | адм. район: № 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 верния отговор) | | | | |

| Данни за родителите (настойниците) | | | | |
|------------------------------------|--|--|--|--|
| Майка | 1. Трите имена: ЕГН/ЛНЧ | | | |
| | Настоящ адрес: (ако е различен от този на детето) | | | |
| | Месторабота: | | | |
| | Местоработата е в района на училището: | | | |
| | Телефони: | | | |
| e-mail: | | | | |
| Баща | 1. Трите имена: ЕГН/ЛНЧ | | | |
| | Настоящ адрес: (ако е различен от този на детето) | | | |
| | Месторабота: | | | |
| | Местоработата е в района на училището: | | | |
| | Телефони: | | | |
| e-mail: | | | | |

| | Други критерии | Детето ще ползва точки по следните критерии – попълнете ДА или НЕ | | |
|--|---------------------------------------|---|--------|--------|
| | Детето е с трайни увреждания над 50 % | Дете 1 | Дете 2 | Дете 3 |
| | Детето е с двама починали родители | Дете 1 | Дете 2 | Дете 3 |

| | Други данни за децата | Попълнете ДА или НЕ | | |
|--|--|-----------------------------------|--------|--------|
| | Детето е със СОП (специални образователни потребности) | Дете 1 | Дете 2 | Дете 3 |

Желая/не желая дъщеря ми/синът ми да посещава групите за целодневна организация на учебния ден.
(огражда се верния отговор)

Декларирам:

1. Запознат/а съм със Системата за прием на ученици в първи клас на общинските училища на територията на град Първомай.
2. Запознат/а съм с правилата за целодневна организация на учебния ден в училището, за което кандидатствам.
3. Информиран/а съм, че всички представени 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:

С уважение:
/подпис/