

До Директора на .....  
гр. Първомай

## Заявление за записване

от .....  
трите имена на родителя (настойника)

Уважаема г-жо Директор/Уважаеми г-н Директор,  
Моля детето ми да бъде **записано** в повереното Ви училище в I клас за учебната ...../..... година.

Данни за детето		
1. Трите имена:		
ЕГН/ЛНЧ		
Специфични здравословни проблеми на детето (в т.ч. алергии)		
Настоящ адрес:		
Личен лекар:	Име: Телефон:	
Данни за родителите (настойниците)		
Майка	Трите имена:	
	Месторабота:	
	Телефон: e-mail:	
Баща	Трите имена:	
	Месторабота:	
	Телефон: e-mail:	
Прилагам следните документи:		Въведете ДА при наличност
1.	Удостоверение за раждане на детето(оригинал или копие), необходимо за сверяване на посочените в заявлението данни.	
2.	Копие на документ за настоящ адрес на родителите	
3.	Документ от регионалния екип за подкрепа, за личностно развитие на децата със СОП – за детето, кандидатстващо за прием	
4.	Копие от експертно решение на ТЕЛК, ДЕЛК или НЕЛК за дете с трайни увреждания над 50 % (оригинал за сверяване)	
5.	Копие от актовете за смърт на родителите (оригинал за сверяване)	
6.	Удостоверение за завършена подготвителна група-оригинал	
7.	Писмена декларация на родителя, с която удостоверява, че детето не е посещавало подготвителната група /ако е приложимо/	
8.	Копие от документ за настойник, пълномощник /ако е приложимо/	

**Потвърждавам, че 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 с правилата за целодневна организация на учебния ден в училището.
2. Информиран/а съм, че всички представени данни са лични по смисъла на ЗЗЛД и като такива попадат под специален режим на защита.

Дата: .....

С уважение: .....  
/подпис/