



**ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ "ХРИСТО БОТЕВ"**  
град Асеновград ул. "Цар Иван Асен II" № 2 тел/факс: 0331 / 6-22-80

Вх. № УР-13-.....

ДО  
ДИРЕКТОРА  
НА ОУ „ХРИСТО БОТЕВ“  
ГР. АСЕНОВГРАД

## ЗАЯВЛЕНИЕ

ЗА УЧАСТИЕ В КЛАСИРАНЕ ЗА ПРИЕМ В ПОДГОТВИТЕЛНА ГРУПА

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си дъщеря ми/синът ми да участва в класиране за прием в полудневна подготвителна група в повереното Ви училище за учебната 2020/2021 г.

<b>Трите имена на детето:</b> .....		
<b>ЕГН:</b> .....		
<b>Настоящ адрес:</b> гр./с.: ..... ул./бул..... № ..... бл..... вх..... ет..... ап.....		
<b>Данни за родителите (настояниците):</b>		
<b>М</b> <b>А</b> <b>Й</b> <b>К</b> <b>А</b>	<b>Трите имена на майката:</b> .....	
	<b>Настоящ адрес:</b> ..... <i>(ако е различен от този на детето)</i>	
	<b>Месторабота:</b> .....	
	<b>Длъжност:</b> <b>Телефон:</b>	
<b>Б</b> <b>А</b> <b>Щ</b> <b>А</b>	<b>Трите имена на бащата:</b> .....	
	<b>Настоящ адрес:</b> ..... <i>(ако е различен от този на детето)</i>	
	<b>Месторабота:</b> .....	
	<b>Длъжност:</b> <b>Телефон:</b>	
<b>Запознат/а съм с критериите, по които ще се приемат деца в ПГ</b> <i>(при по-голям брой желаещи от местата в групата):</i>		
<b>1</b>	Деца със специални образователни потребности	<b>4 т.</b>
<b>2</b>	Деца, чиито брат (сестра) посещава същата детската градина	<b>3 т.</b>
<b>3</b>	Дете с двама починали родители или дете с един починал родител	<b>2 т.</b>
<b>4</b>	Деца с увреждания над 50% и/или деца с тежки хронични заболявания	<b>4 т.</b>
<b>5</b>	Трето и следващо дете на многодетни родители (доказано с представени копия от актовете за раждане на всички деца)	<b>1 т.</b>
<b>6</b>	Деца-близнаци, тризнаци, четиризнаци и т.н.	<b>2 т.</b>
<b>7</b>	Деца от приемни семейства, по чл. 26 от Закона за закрила на детето	<b>1 т.</b>
<b>8</b>	Деца, на които поне един от родителите е с инвалидност от 71 до 100% (доказано с представено копие от решение на ТЕЛК)	<b>1 т.</b>

9	Деца на двама работещи или учещи в редовна форма на обучение родители	2 т.
10	Деца от семейства, в които поне един от родителите работи в системата на образованието	2 т.
11	Постоянен или настоящ адрес на територията на общината на поне единия от родителите/настойниците/ и местоживееене в близост до детската градина	2 т.

**УВЕДОМЕН СЪМ, ЧЕ:**

1. Резултатите от класирането на приетите деца за ПГ ще бъдат обявени на **01.06.2020** год.
2. Ако детето ми е в списъка на класираните, в периода **от 01.06.2020 г. до 05.06.2020 г.** лично в училището трябва да потвърдя желанието си за записване му в ПГ.

**ДЕКЛАРИРАМ:**

1. Информиран/а/ съм, че всички предоставени данни са лични по смисъла на ЗЗЛД и като такива попадат под специален режим на защита.
2. Известна ми е отговорността, която нося за посочване на неверни данни, съгласно чл.313 от Наказателния кодекс.

**ПРИЛАГАМ СЛЕДНИТЕ ДОКУМЕНТИ:**

1. Удостоверение за раждане на детето/само за сверяване/
2. Документи, доказващи критериите ( *при необходимост*).

Заявлението е подадено от:.....

*/трите имена/*

Дата: .....

.....  
*/подпис/*