



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

ВХ. №.....

ДО  
ДИРЕКТОРА  
НА ОУ „ХРИСТО БОТЕВ“  
АСЕНОВГРАД

**ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ЗАПИСВАНЕ**

от

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

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Моля детето ми да бъде записано в повереното Ви училище в I клас за учебната 2019/2020 година

<b>Данни за детето:</b>		
I. Грите имена:		
Дата на раждане:		
Специфични здравословни проблеми на детето (в т. ч. алергии)		
Настоящ адрес:		
Личен лекар:	име:	телефон:
<b>Данни за родителите (настойниците):</b>		
майка	Грите имена:	
	Месторабота:	
	Телефони:	e-mail:
баща	Грите имена:	
	Месторабота:	
	Телефони:	e-mail:
<b>Прилагам следните документи:</b>		<b>да или не</b>
1	Удостоверението за раждане на детето (за сверяване)	
2	Копие на експертно решение на ТЕЛК, ДЕЛК или НЕЛК за дете с трайни увреждания над 50% (оригинал за сверяване) и/или документ от регионалния екип за подкрепа за личностното развитие на децата със СОП - за детето, кандидатстващо за прием	
3	Удостоверение за завършена подготвителна група	
4	Копия от актовете за смърт на родителите	
5	Писмена декларация на родителя, с която удостоверява, че детето не е посещавало подготвителна група	

Потвърждавам, че желая/ не желая дъщеря ми/синът ми да посещава група за целодневна организация на учебния ден.

Декларирам:

1. Информиран/а/ съм, че всички предоставени данни са лични по смисъла на ЗЗЛД и като такива попадат под специален режим на защита.

Дата:.....

С уважение: .....