



# 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 участие в класиране за прием в първи клас

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Моля дъщеря ми/синът ми да участва в класиране за прием в първи клас за учебната 2019/2020 г.

I. Данни за детето			
1. Грите имена:			
Дата на раждане:			
2. Месторождение: Нас. място: ..... община: ..... обл.....			
3. Настоящ адрес: нас. място: ..... община: ..... (по адресна карта) ул./бул.....№ ...бл..... вх..... ет. ....ап....			
4. Детето посещава/завършило е подготвителна група в:			
II. Данни за родителите (настояниците)			
Майка	Грите имена:		
	Настоящ адрес: (ако е различен от този на детето)		
	Месторабота:		
	Телефони:		
	e-mail:		
Баща	Грите имена:		
	Настоящ адрес: (ако е различен от този на детето)		
	Месторабота:		
	Телефони:		
	e-mail:		
III. Критерии за класиране		Да	Не
<b>Основен критерий/:</b> <b>Прилежащ район: по Наредба на община Асеновград</b>			
1. Постоянен/настоящ адрес в прилежащия район на училището, <b>който не е променян в последните 3 години.</b>			
2. Постоянен/настоящ адрес в прилежащия район на училището, <b>който не е променян в последната 1 година.</b>			
3. Постоянен/настоящ адрес в прилежащия район на училището, <b>който е променян в последната 1 година.</b>			
4. Постоянен/настоящ адрес извън прилежащия район на училището.			

<b>Допълнителни критерии:</b>		
1. Деца завършили ПГ на ОУ „Христо Ботев“-Асеновград .		
2. Други деца от семейството, обучаващи се в ОУ „Христо Ботев“-Асеновград. Трите имена на брат/сестра, обучаващи се в училище ..... .....		
3. Дете с трайни увреждания над 50%.		
4. Детето е кръгъл сирак / с един починал родител.		

**IV. Желая/ не желая** дъщеря ми/синът ми да посещава групите за целодневна организация на учебния ден (*загражда се желаният отговор*)

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/*



**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“  
ГР. 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 2018/2019 година

<b>Данни за детето:</b>		
I. Трите 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:

Прилагам следните документи:		Въведете „да“ при наличност
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 групите 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.

С уважение:

.....  
/подпис/

Дата:

.....