



**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 2017/2018 година

Данни за детето:		
I. Грите имена:		
ЕГН / ЛНЧ		
Специфични здравословни проблеми на детето (в т. ч. алергии)		
Настоящ адрес:		
Личен лекар:	име:	телефон:
Данни за родителите (настойниците):		
майка	Грите имена:	
	Месторабота:	
	Телефони:	e-mail:
баща	Грите имена:	
	Месторабота:	
	Телефони:	e-mail:

Прилагам следните документи:		Въведете „да“ при наличност
1	Копие от удостоверение за раждане на детето (оригинал за сверяване)	
2	Документ от регионалния екип за подкрепа за личностното развитие на децата със СОП - за детето, кандидатстващо за прием	
3	Копие на експертно решение на ТЕЛК, ДЕЛК или НЕЛК за дете с трайни увреждания над 50% (оригинал за сверяване)	
4	Удостоверение за завършена подготвителна група	
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:

.....