



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

ВХ. № УР-14-.....

.....

ДО
ДИРЕКТОРА
НА ОУ „ХРИСТО БОТЕВ“
АСЕНОВГРАД

ЗАЯВЛЕНИЕ

за участие в класиране за прием в първи клас

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявяваме желанието си дъщеря ни/синът ни да участва в класиране за прием в първи клас на повереното Ви училище за учебната 2026/2027 г.

I. Данни за детето	
1.Трите имена:	
Дата на раждане:	
2. Месторождение: Населено. място: община: обл.....	
3. Настоящ адрес: нас. място: община: ул.№ бл..... вх.... Ет. ап...	
4. Детето посещава подготвителна група в:	
II. Данни за родителите (настойниците)	
Майка	Трите имена:
	Настоящ адрес: (ако е различен от този на детето)
	Месторабота:
	Телефон:
	e-mail:
Баща	Трите имена:
	Настоящ адрес: (ако е различен от този на детето)
	Месторабота:
	Телефон:
	e-mail:

III. Критерии за класиране	Да	Не	Бр. точки
Основен критерий/: Прилежащ район: <i>по Наредба на Община Асеновград</i>			
1. Деца с постоянен/настоящ адрес в прилежащия район на училището, който не е променян в последните над 3 години			3 т.
2. Деца с постоянен/настоящ адрес в прилежащия район на училището повече от 1 година, но адресът е променян в периода през последните от 1 до 3 години.			2 т.
3. Деца с постоянен/настоящ адрес в прилежащия район на училището, който е бил променян през последната 1 година.			1 т.
4. Деца с постоянен/настоящ адрес извън прилежащия район на училището			0
5. Деца, чиито братя или сестри до 12 –годишна възраст са ученици в ОУ „ Христо Ботев“ – Асеновград Трите имена на брат/сестра, обучавани в училището клас/имена:			3 т.
Когато с броя на децата в определена група се надхвърля броят на местата, определени в училищния план-прием, децата в тази група се подреждат според следните допълнителни критерии:			
1. Дете с трайни увреждания над 50 %, дете със СОП/ и/или дете с тежки хронични заболявания, посочени в Приложение № 5 към чл.21, т.7 от Наредба № 19 за експертиза за инвалидност на децата до 16-годишна възраст.			4 т.
2. Дете с един или двама починали родители.			2 т.
3. Други деца от семейството над 12-годишна възраст, обучаващи се в ОУ „ Христо Ботев“ – Асеновград Трите имена на децата/клас.....			2 т.
4. Деца, завършили Подготвителна група в ОУ „ Христо Ботев“ – Асеновград			2 т.
5. Дете от семейството с повече от две деца			1 т.

IV. Желаем/ не желаем дъщеря ни/синът ни да посещава група за целодневна организация на учебния ден (*огражда се желаният отговор*)

Декларираме:

1. Информирани сме, че всички предоставени данни са лични по смисъла на ЗЗЛД и като такива попадат под специален режим на защита.
2. Известна ни е отговорността, която носим за посочване на неверни данни, съгласно чл. 313 от Наказателния кодекс.

Прилагаме следните документи:

1. Копие от удостоверение за раждане на детето.
2. Документи, доказващи критериите (*при необходимост*).

Родители:

Дата:.....

1.

2.

/име, фамилия/

/подпис/