Вх. №…/………………………………… *Приложение № 2*

|  |  |
| --- | --- |
| /*попълва се от* *комисията по приема в училището*/ |  |

**ДО**

**ДИРЕКТОРА**

**НА ..........................................................................................................................**

**ГР. ТЪРГОВИЩЕ** /*училище*/

**ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ЗАПИСВАНЕ**

**В ПЪРВИ КЛАС**

**В ………………………………………………………………**

*/училище/*

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО/УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,**

**ЖЕЛАЯ, ДЕТЕТО МИ ДА БЪДЕ ЗАПИСАНО В ПЪРВИ КЛАС В ПОВЕРЕНОТО ВИ УЧИЛИЩЕ ЗА УЧЕБНАТА 202…../202….. г.**

|  |
| --- |
| I . Данни за детето, участвало в класиране за прием в първи клас |
| 1. Трите имена: |
| 2. **Дата и място на раждане:** |
| 3. Адресна регистрация:  3.1. Настоящ адрес: гр./с.: община: област:  ул./бул./кв.: № Бл. Вх. Ет. Ап.  3.2. Постоянен адрес: гр./с.: община: област:  ул./бул./кв.: № Бл. Вх. Ет. Ап. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| II. Данни за родителите/**настойниците или лицата, полагащи грижи за детето/децата** | | | |
| 1. | майка | Трите имена: | |
| Телефон/и: | e-mail: |
| 2. | баща | Трите имена: | |
| Телефон/и: | e-mail: |
| 3. | **настойник или лице, полагащо грижи за детето** | Трите имена: | |
| Телефон/и: | e-mail: |
| Документ/и за настойничество на детето:  *(Удостоверение за настойничество, Съдебно решение, Заповед за настаняване от Директора на Дирекция "Социално подпомагане“ и др.)* | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| III. Задължителни документи за записване: | | При наличност въведете „ДА“ |
| 1. | Удостоверение за раждане на детето *(оригинал за сверяване)* |  |
| 2. | Удостоверение за задължително предучилищно образование *(оригинал)* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IV. Документи, удостоверяващи предимства на детето по допълнителните критерии по чл. 21 | | При наличност въведете „ДА“ |
| 1. | Акт за смърт на родител/родители *(оригинал за сверяване)* |  |
| 2. | Експертно решение на ТЕЛК, ДЕЛК или НЕЛК за дете с 50 и повече процента трайни увреждания *(оригинал за сверяване)* |  |
| 3. | Документ за наличие на друго/други деца от семейството над 12-годишна възраст, обучаващи се в избраното училище (*вписва се от комисията по приема*) |  |
| 4. | Документ за задължително предучилищно образование, получено в избраното училище (*вписва се от комисията по приема*) |  |
| 5. | Документ/и за наличие на повече от две деца в семейството *(оригинал/и за сверяване)* |  |
| 6. | Други документи, определени от училищната комисия, свързани с доказване на данните от Заявлението  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| V. Друга информация от родителите/**настойниците или лицата, полагащи грижи за детето/децата** | | | При желание/наличие запишете „ДА“ |
| 1. | Детето ще се обучава при целодневна организация на учебния ден | |  |
| 2. | Специфични здравословни проблеми на детето (в т. ч. алергии) | |  |
| 3. | Дете със специални образователни потребности | |  |
| 4. | Дете от приемно семейство | |  |
| 5. | Дете с неизвестен родител или с родител с отнети родителски права | |  |
| 6. | Личен лекар | Име, фамилия: Тел.: | |

**Декларирам:**

1. Запознат/а съм с правилата за целодневна организация на учебния ден в училището.

2. Информиран/а/ съм, че всички предоставени данни са лични по смисъла на ЗЗЛД и като такива попадат

под специален режим на защита.

Заявлението е подадено от: .................................................................................................................

*/трите имена/*

Дата: .......................... ……………………..

*/подпис/*