

Вх. №/.....
/попълва се от комисията по приема в училището/

Приложение № 1

ДО
ДИРЕКТОРА
НА.....
ГР. ТЪРГОВИЩЕ /училище/

**ЗАЯВЛЕНИЕ
ЗА УЧАСТИЕ В КЛАСИРАНЕ ЗА ПРИЕМ В ПЪРВИ КЛАС
ЗА УЧЕБНАТА 20...../20.....Г.**

I. Данни за детето, участващо 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 брат/сестра на детето (близнаци), заявили еднакво желание за прием в първи клас						
1. Трите имена на брат/сестра близнак: Дата и място на раждане						
2. Трите имена на брат/сестра близнак: Дата и място на раждане						

III. Данни за родителите/настойниците или други лица, полагащи грижи за детето/децата							
майка	Трите имена:						
	Адресна регистрация						
	Постоянен адрес	гр./с.:	община:	област:			
		ул./бул./кв.	№	бл.	вх.	ет.	ап.
	Настоящ адрес:	гр./с.:	община:	област:			
		ул./бул./кв.	№	бл.	вх.	ет.	ап.
	Телефон/и:						
	e-mail:						
баща	Трите имена:						
	Адресна регистрация						
	Постоянен адрес	гр./с.:	община:	област:			
		ул./бул./кв.	№	бл.	вх.	ет.	ап.
	Настоящ адрес:	гр./с.:	община:	област:			
		ул./бул./кв.	№	бл.	вх.	ет.	ап.
	Телефон/и:						
	e-mail:						

настойник или друго лице, полагашо грижа за детето	Трите имена:				
	Адресна регистрация				
	Постоянен адрес гр./с.:		община:		област:
	ул./бул./кв.	№	бл.	вх.	ет. ап.
	Настоящ адрес: гр./с.:		община:		област:
	ул./бул./кв.	№	бл.	вх.	ет. ап.
Документ/и за настояничество: (Удостоверение за настояничество, Съдебно решение, Заповед за настаняване от Директора на Дирекция "Социално подпомагане" и др.)					
Телефон/и:					
e-mail:					

IV. НАЛИЧИЕ НА ДОПЪЛНИТЕЛНИ КРИТЕРИИ, ДАВАЩИ ПРЕДИМСТВО НА ДЕТЕТО ПРИ КЛАСИРАНЕ ЗА ПРИЕМ В ПЪРВИ КЛАС

Допълнителни критерии:	Точки	Документи	Наличие на критерий (огражда се верният отговор)	
			ДА	НЕ
1. Дете с двама починали родители	5	Препис-извлечения от Актовете за смърт	ДА	НЕ
2. Дете с един починал родител	4	Препис-извлечение от Акта за смърт	ДА	НЕ
3. Дете с трайни увреждания с 50 и повече %	3	Протокол на ЛКК, експертно решение на ТЕЛК или НЕЛК	ДА	НЕ
4. Друго/други деца от семейството над 12-годишна възраст, обучаващи се в избраното училище 4.1. Трите имена на ученика/чката: 4.2. Трите имена на ученика/чката:	2	Справката се прави по служебен път в училището	ДА	НЕ
5. Дете, завършило подготвителна група в избраното училище	1	Справката се прави по служебен път в училището	ДА	НЕ
6. Дете от семейство с повече от две деца	1	Справката се прави по служебен път в училището	ДА	НЕ
V. Получени точки по допълнителните критерии по чл. 23 (попълва се служебно от комисията)				

VI. ИНФОРМАЦИЯ ЗА КАНДИДАТСТВАНЕ НА ДЕТЕТО И В ДРУГИ УЧИЛИЩА В ГР. ТЪРГОВИЩЕ

№	Друго училище/училища
1.	
2.	

ДЕКЛАРИРАМ:

1. Запознат/а съм със Система от правила и критерии за прием на ученици в първи клас в общинските училища на територията на град Търговище.
2. Информиран/а съм, че всички предоставени данни са лични по смисъла на ЗЗЛД и като такива попадат под специален режим на защита.
3. Известна ми е отговорността, която нося за посочване на неверни данни, съгласно чл. 313 от Наказателния кодекс

Заявлението е подадено от:
/трите имена/

Дата:.....
/подпис - при подаване на място в училище/

Заявлението е прието от:
/трите имена/

Дата:.....
/подпис - при подаване на място в училище/

Забележка: При подаване на заявление по електронната поща, входящият номер и имената на представителя на комисията по приема в училището, приел заявлението, се изпращат по електронната поща на родителя/настойника или лицето, полагащо грижи за детето, който е подал заявлението.

