

До  
Директора  
на ОУ „Любен Каравелов“  
гр. Ямбол

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**за участие в класиране за прием в първи клас**  
**за учебната 2021/2022 година**

I. Данни за детето, подлежащо на класиране за прием	
1. Трите имена:	
ЕГН/ЛНЧ	<input type="text"/>
Полетата 2. и 3. по-долу се попълват <b>само</b> , ако детето има брат или сестра, които са близник/тризнак	
2. Трите имена на брат/сестра:	
ЕГН/ЛНЧ	<input type="text"/>
3. Трите имена на брат/сестра:	
ЕГН/ЛНЧ	<input type="text"/>
Постоянен	гр./с. ....
Общ:	.....
Обл.	.....
(настоящ адрес): ул: ..... №/бл. .... вх..... ет. .... ап. ....	
Детето посещава/завършило е подготвителна група в: <i>(посочва се детската градина или училището)</i>	
.....	
<b>Или</b>	
Детето е/било в чужбина и не е завършило подготвителна група: <b>ДА / НЕ</b> <i>(огражда се верния отговор)</i>	

II. Данни за родителите (настоящите)	
<b>майка</b>	<b>Трите имена:</b>
	Постоянен гр./с. ....
	Общ: .....
	Обл. ....
	(настоящ адрес): ул: ..... №/бл. .... вх..... ет. .... ап. ....
	ЕГН/ЛНЧ <input type="text"/>
Месторабота:	
Телефони:	
e-mail:	
<b>баща</b>	<b>Трите имена:</b>
	Постоянен гр./с. ....
	Общ: .....
	Обл. ....
	(настоящ адрес): ул: ..... №/бл. .... вх..... ет. .... ап. ....
	ЕГН/ЛНЧ <input type="text"/>
Месторабота:	
Телефони:	
e-mail:	

III. КРИТЕРИИ ЗА ПРИЕМ	ДА	НЕ
Отбележете и представете необходимите документи		

<b>(копие и оригинал за сверка)</b>			
1.	Деца с постоянен/настоящ адрес в прилежащия район на училището, който <b>не е променян</b> в последните:		
	- <b>над 3 години</b> преди подаване на заявлението;		
	- <b>от 1 до 3 години</b> преди подаване на заявлението;		
	- <b>извън прилежащия район</b> на училището към деня на подаване на заявлението.		
2.	Дете с трайни увреждания над 50% - Протокол на ЛКК (копие) или решение на ТЕЛК или НЕЛК за детето (копие)		
3.	Дете с един или двама починали родители – копие от Акт за смърт на родител/и		
4.	Други деца в семейството, <b>обучаващи се в училището:</b>		
	1. Трите имена на брат/сестра:		
	ЕГН/ЛНЧ	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	2. Трите имена на брат/сестра:		
	ЕГН/ЛНЧ	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	3. Трите имена на брат/сестра:		
	ЕГН/ЛНЧ	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
5.	Деца-близнаци; дете от семейство с повече от две деца.		
6.	Деца на родители с месторабота в близост до училището ( <i>служебна бележка от работодател</i> )		
7.	Деца на учители и служители, работещи в училището.		
8.	Дете със специални образователни потребности.		

**ЖЕЛАЯ / НЕ ЖЕЛАЯ** дъщеря/синът ми да посещава *групите за целодневната организация на учебния ден.* (вярното се огражда)

**ДЕКЛАРИРАМ:**

1. Запознат/а съм със Системата от правила за прием на ученици в първи клас в общинските училища на територията на град Ямбол.
2. Запознат/а съм с правилата за целодневната организация на учебния ден в училището.
3. Информиран/а съм, че всички предоставени данни са лични по смисъла на ЗЗЛД и като такива попадат под специален режим на защита.
4. 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: .....

Заявлението е прието от: .....  
(трите имена)

Дата: ..... Подпис: .....