

Вх.№.....

ДО  
ДИРЕКТОРА НА  
НУ „ЦАНИ ГИНЧЕВ“  
ГР. БЯЛА СЛАТИНА

**ЗАЯВЕЛНИЕ ЗА УЧАСТИЕ В КЛАСИРАНЕ ЗА ПРИЕМ В ПЪРВИ КЛАС**

УВАЖАЕМА Г-ЖО ДИРЕКТОР,

Моля, да приемете заявлението на детето ми за участие в класиране за I клас през учебната 2025/2026 година:

Данни за детето, подлежащо на задължително обучение	Детето ще ползва точки по следните критерии:	Брой точки/ попълва се служебно
/Име, презиме, фамилия/		
ЕГН:		
Настоящ адрес/постоянен адрес към датата на подаване на заявлението(посочва се по – благоприятния адрес): .....		
1. Адресът е в прилежащия район на училището и не е променян в последните <b>над 3 години</b> преди подаване на заявлението. <b>ДА</b> <b>НЕ</b> Данни за братя или сестри до 12 – годишна възраст, ако са ученици в същото училище, независимо от постоянния/ настоящия им адрес. <b>ДА</b> <b>НЕ</b>		
Трите имена: .....		
Клас: .....		
2. Адресът е в прилежащия район на училището и не е променян повече <b>от 1 година</b> , но постоянният/настоящият им адрес е променян в периода през последните от 1 до 3 години преди подаване на заявлението. <b>ДА</b> <b>НЕ</b>		
3. Адресът е в прилежащия район на училището, но е бил променян през последната <b>1 година</b> преди подаване на заявлението. <b>ДА</b> <b>НЕ</b>		
4. Адресът е извън прилежащия район на училището към деня на подаване на заявлението. <b>ДА</b> <b>НЕ</b>		
При класирането ученикът получава точки само по един от критериите от т.1 до т. 4. Ако кандидатстващият отговаря на повече от един от посочените критерии, се взема предвид този, който носи по голям брой точки.		
Данни за родителите/настойниците на детето, подлежащо на задължително обучение		
<b>Майка</b>		
Трите имена:		
Настоящ адрес:		
Телефон, имейл		

<b>Баща</b>		
Трите имена:		
Настоящ адрес:		
Телефон, имейл		
<b>Дани за брат/сестра на детето, подлежащо на задължително обучение, ученици в същото училище</b>		
Брат/сестра		
Трите имена:		
ЕГН:		
Клас		
<b>ДОПЪЛНИТЕЛНИ КРИТЕРИИ:</b>		
Дете с трайни увреждания над 50%;	ДА	НЕ
Дете с: -двама починали родители; -един родител	ДА	НЕ
Други деца от семейството над 12 – годишна възраст, обучавали се в училището		
Брат/ сестра	ДА	НЕ
Три имена:		
Клас		
Дете от семейство с повече от две деца	ДА	НЕ
Дете, настанено по реда на чл. 26 от Закона за закрила на детето – в семейство на роднини или близки, в приемни семейства.	ДА	НЕ

Желая / нежелая, дъщеря ми/синът ми да посещава целодневна организация на учебния ден:

Декларирам:

1. Запознат /а/ съм Системата за приемане на ученици в I клас в общинските училища на територията на град Бяла Слатина;
2. Запознат /а/ съм Правилата за целодневна организация на учебния ден в НУ „Цани Гинчев”, гр. Бяла Слатина;
3. Информиран /а/ съм, че предоставените от мен данни са лични по смисъл 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:.....

Подпись:.....

Дата:.....

Заявлението е прието от:.....  
/ име и фамилия, длъжност/

Подпись:.....

Дата: .....