

Вх. №/.....
/попълва се от училищната комисия/

Приложение № 1

До
Директора
на
гр. Търговище /училище/

ЗАЯВЛЕНИЕ
за участие в класиране за прием в първи клас
за учебната/..... година

I. Данни за детето, участващо в класиране за прием в първи клас						
1. Трите имена:						
2. ЕГН/ЛНЧ						
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/тризнаци, заявили еднакво желание за прием в първи клас						
1. Трите имена на брат/сестра близнак/тризнак:						
ЕГН/ЛНЧ						
2. Трите имена на брат/сестра близнак/тризнак:						
ЕГН/ЛНЧ						

III. Данни за родителите/настойниците на 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	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.
	Удостоверение за настояничествово:		
Телефон/и:			
e-mail:			

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

Критерии:	Документ, който ще се представи при записване на детето	Отговори (Верният отговор се огражда)	
1. Дете с двама починали родители	Препис-извлечение от Актовете за смърт	ДА	НЕ
2. Дете с трайни увреждания над 50%	Протокол на ЛКК, експертно решение на ТЕЛК или НЕЛК	ДА	НЕ
3. Друго/и дете/деца от семейството, обучаващи се в избраното училище:			
3.1. Трите имена на ученика:			
ЕГН/ЛНЧ	<input type="text"/>	Клас	№
3.2. Трите имена на ученика:			
ЕГН/ЛНЧ	<input type="text"/>	Клас	№
3.3. Трите имена на ученика:			
ЕГН/ЛНЧ	<input type="text"/>	Клас	№
4. Дете, посещаващо подготвителна група в избраното училище към датата на подаване на заявлението.		ДА	НЕ

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

№	Друго училище/училища
1.	
2.	

Декларирам:

1. Запознат/а съм със Системата от правила и критерии за прием на ученици в първи клас на 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 училищната комисия, приел заявлението, се изпращат по електронната поща на родителя/настойника, който е подал заявлението.

