Вх. № ............................................................ **Приложение №1**

 /издава се от дневник ЕДСД на училището/

До Директора на ......................................................................................................

Гр. Лом /училище/

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**за прием в първи клас**

**Уважаема г-жо/ Уважаеми г-н Директор,**

Моля, детето ми ……………………………………………………………………. да бъде прието в първи клас в повереното Ви училище за учебната ………………………. година

|  |  |
| --- | --- |
| **Данни за детето, подлежащо на класиране за прием** | Детето ще ползва точки по следните критерии - попълнете да или не |
| 1. Трите имена: |
| ЕГН / ЛНЧ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Полетата 2. и 3. по-долу се попълват само, ако детето има брат/сестра, които са близнак/тризнак |
| 2. Трите имена на брат/сестра: |
| ЕГН / ЛНЧ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 3. Трите имена на брат/сестра: |
| ЕГН / ЛНЧ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Настоящ адрес: нас. място: община: (по адресна карта)ул. № бл. вх. ет. ап. |  |
| Настоящ адрес на нас. място: община: детето към първиянуари: (попълва се ул. № бл. вх. ет. ап.само, ако е различен) |  |
| Детето посещава/завършило е подготвителна група в:(посочва се детската градина или училището)илиДетето е/било в чужбина и не е завършило подготвителна група**: да/не** */огражда се верният отговор/* |

|  |
| --- |
| **Данни за родителите (настойниците)** |
| **майка** | Трите имена: |  |
| ЕГН / ЛНЧ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Настоящ адрес:(ако е различен от този на детето) |  |
| Месторабота: |  |
| Местоработата е в района на училището: |  |
| Телефони: |  |
| e-mail: |  |
| **баща** | Трите имена: |  |
| ЕГН / ЛНЧ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Настоящ адрес:(ако е различен от този на детето) |  |
| Месторабота : |  |
| Местоработата е в района на училището: |  |
| Телефони: |  |
| e-mail: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Други критерии** | Детето ще ползва точки по следните критерии -попълнете **да** или **не** |
| Детето е с един или двама починали родители |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Други данни за децата** | Попълнете **да** или **не** |
| Детето е със СОП (специални образователни потребности) |  |

**Желая/ не желая** детето ми да посещава групите за целодневна организация на учебния ден */огражда се верният отговор/*

 **Декларирам:**

1. Запознат/а/ съм със Системата от правила за прием на ученици в първи клас на общинските училища на територията на град Лом

2. Запознат/а/ съм с правилата за целодневна организация на учебния ден в училището, за което кандидатствам.

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/