Приложение №1 към чл.9, ал.1

***Система за прием в първи клас***

**Вх.№ ….................................**

**ДО**

**ДИРЕКТОРА НА**

**ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „ЛЮБЕН КАРАВЕЛОВ“**

**ГР. ВИДИН**

1. **ЗАЯВЛЕНИЕ**
2. за участие в класиране за прием в първи клас на основните и средните училища в община Видин

ОТ

..................................................................................................................................................................................................................

(име, презиме, фамилия)

ЕГН .......................................................................,

Постоянен адрес: ..........................................................., ..............................................................., ...............................................

(област) (община) (град)

ул. /ж.к ................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

Настоящ адрес: ..........................................................., ..............................................................., ................................................

(област) (община) (град)

ул. /ж.к .................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

Телефон:................................................................................................................................................

(стационарен, мобилен)

**E-mail** (не е задължително) ...............................................................................................................................

Име, презиме на детето .........................................................................................................................

...................................................................................................., ЕГН ..................................................

Настоящ адрес: ..........................................................., ..............................................................., ................................................

(област) (община) (град)

ул. /ж.к .................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

Желая/не желая детето да посещава групите на целодневна организация на учебния ден.

(вярното се огражда)

|  |  |
| --- | --- |
| **ІI.ПРИЛОЖЕНИ ДОКУМЕНТИ** Отбележете и представетенеобходимите документи (копие). | |
| Документ за самоличност за сверяване |  |
| Копие от документ за адресна регистрация на на детето |  |
| Копие на удостоверението за раждане на детето и оригинал за сверяване |  |
| Документ за настойничество в случай, че заявлението е подадено от настойник. |  |
| Заповед или решение на Съда за дете, настанено по реда на чл.26 от Закона за закрила на детето |  |
| Копие на удостоверение за задължително предучилищно образование |  |
| Служебна бележка от училището или детска градина за посещаване на подготвителна група (в случай, че заявлението е подадено преди 31 май); |  |
| Препис-извлечение от акт за смърт на родителя (ако е необходимо). |  |
| Копие от ЕР на ТЕЛК на детето и оригинал за сверяване, който се връща на заявителя (ако е необходимо). |  |
| Служебна бележка, издадена от училището, в която се обучава друго дете в семейството. |  |
| Удостоверение за родените от майката деца |  |
| Декларация от родителя /настойника, че детето не е посещавало подготвителна група (за завърналите се от чужбина деца) |  |
| Нотариално заверено пълномощно от родителя (за случаите по чл.8, т.4) |  |

**Отбележете критерия с Х**

**ДЕКЛАРИРАМ:**

1.Запознат/а/ съм със Система за прием в първи клас на основни и средни училища в община Видин.

2. Запознат/а съм с условията за целодневната организация на учебния ден в училището.

3.Информиран/а/ съм, че всички предоставени данни са лични данни по смисъла на Закона за защита лични данни и като такива попадат под специален режим на защита и давам съгласието си училището да съхранява и обработва личните ми данни, както и тези на сина ми, дъщеря ми, или детето, за което полагам грижи.

4. Записването в първи клас се извършва след предоставяне на оригинала на Удостоверението за задължително предучилищно образование.

5. Известна ми е отговорността, която нося за посочване на неверни данни съгласно чл.313 от Наказателния кодекс.

**Дата...........................20........... г. Подпис ...............................................**