

ДО

Вх. № РД-04- _____ / _____ 202_ г.

ДИРЕКТОРА НА

СУ „ХРИСТО БОТЕВ“

ГР. НОВА ЗАГОРА

ЗАЯВЛЕНИЕ

за участие в класиране за прием в първи клас за учебната **2023/2024** година на основание чл. 43 от Наредба № 10 от 2016 г. за организация на дейностите в училищното образование

I. Данни за детето, подлежащо на класиране за прием

Трите имена:	
Дата и година на раждане:	Месторождение:
Постоянен адрес: гр./с. (по лична карта на майката) ул./жк	община: №/бл. вх. ет. ап.
<ul style="list-style-type: none"> • не е променян от над 3 години преди подаване на заявлението: <input type="checkbox"/> • променен в периода през последните от 1 до 3 години преди подаване на заявлението: <input type="checkbox"/> • променен през последната година преди подаване на заявлението: <input type="checkbox"/> 	
Трите имена на брат и/или сестра, ученик/ученичка в клас на СУ „Хр. Ботев“	
Детето посещава подготвителна група в: _____ (посочва се детската градина или училището)	
гр./с. или Детето е в чужбина и не посещава подготвителна група: ДА/НЕ (огражда се верният отговор)	
Детето е с трайни увреждания над 50 %: ДА/НЕ (огражда се верният отговор и се удостоверява с копие на протокол на ЛКК/решение на ТЕЛК или НЕЛК)	
Детето е със СОП (специални образователни потребности): ДА/НЕ (огражда се верният отговор и се удостоверява с документ от РЕПЛР)	
Детето е с един или двама починали родители: ДА/НЕ (огражда се верният отговор и се удостоверява с копие от акт за смърт на родител/и)	
Детето е от семейство с повече от две деца: ДА/НЕ (огражда се верният отговор и се удостоверява с показване на актове за раждане)	

II. Данни за родителите/лицата, които полагат грижи за детето

майка	Трите имена:
	Дата и година на раждане:
	Постоянен адрес: гр./с. община: (по лична карта) ул./жк № /бл. вх. ет.
	Настоящ адрес: <i>Попълва се, ако е различен от постоянния адрес</i> гр./с. община: (по адресна карта) ул./жк № /бл. вх. ет.
	Месторабота:
	Телефон за връзка: e-mail:
баща	Трите имена:
	Дата и година на раждане:
	Постоянен адрес: гр./с. община: (по лична карта) ул./жк № /бл. вх. ет.
	Настоящ адрес: <i>Попълва се, ако е различен от постоянния адрес</i> гр./с. община: (по адресна карта) ул./жк № /бл. вх. ет.
	Месторабота:
	Телефон за връзка: e-mail:

ЖЕЛАЯ/НЕ ЖЕЛАЯ детето ми да бъде включено в целодневна организация на учебния ден. (огражда се верният отговор)

Декларирам:

1. Информиран/а съм, че всички предоставени данни са лични по смисъла на ЗЗЛД и като такива попадат под специален режим на защита.
2. Известна ми е отговорността, която нося за посочване на неверни данни, съгласно чл. 313 от Наказателния кодекс на Р България.

Подал заявлението: _____
(трите имена и подпис)

Приел заявлението: _____
(фамилия и подпис)