

Вх.№.....

Дата: .....

До Директора  
на Основно училище «Поп Минчо»  
с. Коларово

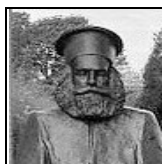
### ЗАЯВЛЕНИЕ

за прием в първи клас

Уважаема г-жо 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		
1. Трите имена:		
ЕГН / ЛНЧ	<input type="text"/>	
Полетата 2. и 3. по-долу се попълват само, ако детето има брат/сестра, които са близък/тризък		
2. Трите имена на брат/сестра:		
ЕГН / ЛНЧ	<input type="text"/>	
3. Трите имена на брат/сестра:		
ЕГН / ЛНЧ	<input type="text"/>	
Детето посещава/завършило е подготвителна група в: .....		
(посочва се детската градина или училището) .....		
.....		
Детето е/ било в чужбина и не е завършило подготвителна група:	да/ не (загражда се верния отговор)	
Данни за адресите на детето/ децата		Посочете с да групата, в която попада адресът
Адрес: настоящ или постоянен  /изписва се по – благоприятния за ученика адрес/	нас. място:..... община: .....	
	ул./бул. .... № .....	
	не е променян в последните над 3 години преди подаване на заявлението	
	променен е в периода през последните от 1 до 3 години преди подаване на заявлението	
	променен е през последната една година преди подаване на заявлението	



ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ "ПОП МИНЧО"  
С. КОЛАРОВО, ОБЩ. РАДНЕВО, ОБЛ. СТАРА ЗАГОРА  
тел.: 041480362; GSM: 0879816313; <http://oukolarovo.org>; e-mail: [oukolarovo@abv.bg](mailto:oukolarovo@abv.bg)

### Данни за родителите (настояниците)

Данни за родителите (настояниците)	
майка	Трите имена:
	ЕГН / ЛНЧ
	Настоящ адрес: (ако е различен от този на детето)
	Телефони:
	e-mail:
баща	Трите имена:
	ЕГН / ЛНЧ
	Настоящ адрес: (ако е различен от този на детето)
	Телефони:
	e-mail:

### Водещ критерий

Водещ критерий	
Детето има братя или сестри, ученици в ОУ „Поп Минчо“	да/ не (озагражда се верния отговор)
<b>Други критерии</b>	<b>Попълнете да или не</b>
Детето е с трайни увреждания над 50 %	
Детето е с един или двама починали родители	
Детето посещава подготвителна група в ОУ „Поп Минчо“	
Детето е от семейство с повече от две деца	
<b>Други данни за детето</b>	<b>Попълнете да или не</b>
Детето е със СОП (специални образователни потребности)	

**Желая/ не желая** дъщеря ми/синът ми да посещава група за целодневна организация на учебния ден /огражда се верният отговор/

### Декларирам:

- Запознат/а/ съм с правилата за целодневна организация на учебния ден в училищата, за които кандидатствам.
- Информиран/а/ съм, че всички предоставени данни са лични по смисъла на ЗЗЛД и като такива попадат под специален режим на защита.
- Уведомен съм, че ако в процеса на кандидатстване настъпи промяна в обстоятелствата, свързана с допълнителните критерии за класиране на учениците, е необходимо да подам допълнително заявление до директора на училището в сроковете, посочени в графика на дейностите.
- 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/