|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Задължителна информация** | **Образователни услуги** |
| 1 | Наименование на административната услуга  | ***Преместване на ученици в държавните и в общинските училища*** |
| 2 | Правно основание за предоставянето на административната услуга/издаването на индивидуалния административен акт. | Закон за предучилищното и училищното образование - чл. 147 и чл. 148. |
| 3 | Орган, който предоставя административната услуга/издава индивидуалния административен акт.  | Директор на училището |
| 4 | Процедура по предоставяне на административната услуга/издаване на индивидуалния административен акт, изисквания и необходими документи.  | Родителите/настойниците и/или ученика подават писмено заявление по образец на училището до директора на приемащото училище. До три работни дни от получаване на заявлението директорът на училището потвърждава възможността за записването на ученика и уведомява писмено директора на училището, в което ученикът се е обучавал, за заявеното от родителя/настойника и/или ученика желание.До пет работни дни от получаване на искането директорът на училището, в което се е обучавал ученикът, издава удостоверение за преместване и го предоставя на директора на приемащото училище заедно с копие на училищния учебен план.Директорът на приемащото училище до три работни дни от получаване на удостоверението за преместване определя със заповед условията за приемане на ученика и информира родителя/настойника и/или ученика. Родителят/настойникът и/или ученикът подписва декларация за информирано съгласие относно различията в учебния план в приемащото училище и необходимите приравнителни изпити, ако има такива. В срок до три дни директорът на приемащото училище информира писмено директора на училището, от което идва ученикът, за неговото записване. |
| 5 | Начини на заявяване на услугата. | Родителите/настойниците и/или ученика подават писмено заявление по образец на училището до директора на приемащото училище лично или по пощата |
| 6 | Информация за предоставяне на услугата по електронен път и в учлище  |  По Образец ,предоставен от училището /*попълва се от училището*/ |
| 7 | Такси или цени | Не се дължат такси |
| 8 | Орган, осъществяващ контрол върху дейността на органа по предоставянето на услугата. | Регионално управление на образованиетоМинистерство на образованието и науката  |
| 9 | Ред, включително срокове за обжалване на действията на органа по предоставянето на услугата. | Отказът за записване се обжалва по реда на АПК  |
| 10 | Електронен адрес за предложения във връзка с услугата. | *ou .kraishte@abv.bg**/изписва се електронния адрес на институцията/* |
| 11 | Начини на получаване на резултата от услугата. | Лично или чрез пълномощник  |
|  |
| 1 | Наименование на административната услуга  | ***Приемане на деца в първи клас в държавните и в общинските училища*** |
| 2 | Правно основание за предоставянето на административната услуга/издаването на индивидуалния административен акт. | Закон за предучилищното и училищното образование - чл. 147, чл. 148 и чл. 149 |
| 3 | Орган, който предоставя административната услуга/издава индивидуалния административен акт.  | Директор на училището |
| 4 | Процедура по предоставяне на административната услуга/издаване на индивидуалния административен акт, изисквания и необходими документи.  | Родителите/настойниците подават писмено заявление до директора на ОУ”Св.П.Хилендарски”-с.Краище,община Белица което осъществява прием в първи клас по образец на училището и по критерии, определени от комисия утвърдена със заповед на директора, които са свързани с достъпа до образование и не са дискриминационни и по постоянен/настоящ адрес на осиновителя, съответно приемния родител, ако е по-благоприятно за детето.     |
| 5 | Начини на заявяване на услугата. | Лично или чрез пълномощник |
| 6 | Информация за предоставяне на услугата по електронен път |  По образец ,/*попълва се от училището*/ |
| 7 | Срок на действие на документа/индивидуалния административен акт. | безсрочно  |
| 8 | Такси или цени | Не се дължат такси |
| 9 | Орган, осъществяващ контрол върху дейността на органа по предоставянето на услугата. | Общинска администрацияРегионално управление на образованиетоМинистерство на образованието и науката  |
| 10 | Ред, включително срокове за обжалване на действията на органа по предоставянето на услугата. | Отказът за записване се обжалва по реда на АПК  |
| 11 | Електронен адрес за предложения във връзка с услугата. |  ou.kraishte@abv.bg*/електронен адрес на институцията/* |
| 12 | Начини на получаване на резултата от услугата. | Лично или чрез пълномощник  |
|  |
| 1 | Наименование на административната услуга  | ***Приемане на ученици в V клас по училищен прием в неспециализираните училища***  |
| 2 | Правно основание за предоставянето на административната услуга/издаването на индивидуалния административен акт. | Закон за предучилищното и училищното образование - чл. 142, ал. 2, чл. 147, чл. 148, чл. 149 |
| 3 | Орган, който предоставя административната услуга/издава индивидуалния административен акт.  | Директор на училището  |
| 4 | Процедура по предоставяне на административната услуга/издаване на индивидуалния административен акт, изисквания и необходими документи. | За приемане на ученици в пети клас могат да кандидатстват ученици, завършили успешно четвърти клас. Родителите/настойниците подават писмено заявление до директора на избраното училище, което осъществява прием в пети клас по образец изготвен от училището.Приемането на ученици в пети клас в съответното училище се осъществява от училищна комисия, определена от директора на училището. Училищната комисията съобразно спецификите на образователния процес разработва критерии за прием в V клас, в случай че постъпилите заявления са повече от свободните места, като времето на подаване на заявлението не е критерий.Директорът утвърждава списъците на приетите ученици по паралелки в срок до началото на учебната година. |
| 5 | Начини на заявяване на услугата. |  По образец ,предоставен от училището/*попълва се от училището*/ |
| 6 | Информация за предоставяне на услугата по електронен път: ниво на предоставяне на услугата и интернет адрес, на който се предоставя. |  По Образец предоставен от училището /*попълва се от училището*/ |
| 7 | Срок на действие на документа/индивидуалния административен акт. | За съответната учебна година  |
| 8 | Такси или цени | Не се дължат такси |
| 9 | Орган, осъществяващ контрол върху дейността на органа по предоставянето на услугата. | Регионално управление на образованиетоМинистерство на образованието и науката  |
| 10 | Ред, включително срокове за обжалване на действията на органа по предоставянето на услугата. | Отказът за записване се обжалва по реда на АПК  |
| 11 | Електронен адрес за предложения във връзка с услугата. | *ou.kraishte@abv.bg*/*електронен адрес на институцията*/ |
| 12 | Начини на получаване на резултата от услугата. | Лично или чрез пълномощник  |
|  |

** ОУ”Св.Паисий Хилендарски**”

 **с.Краище,община Белица, област Благоевград,тел.074405-436,факс074405 436,е - mail:ou.kraishte@abv.bg**

**До Директора**

**на**  ОУ”Св.П.Хилендарски”

 **с.**  Краище,община Белица

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

от ...............................................................................................................................

*(трите имена на родителя/настойника)*

телефон .............................................

УВАЖАЕМИ ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си синът (дъщеря) ми ..............................................................................., , да бъде записан/а в пети клас през уч. ............/............ г. в повереното Ви училище.

Прилагам следните документи:

1. Удостоверение за завършен начален етап на основното образование.

2.............................................................................................................................................................

Дата: …………… С уважение: ……………

 *(подпис)*

 ** ОУ”Св.Паисий Хилендарски**”

 **с.Краище,община Белица, област Благоевград,тел.074405-436,факс074405 436,е - mail:ou.kraishte@abv.bg**

**До Директора**

**на**  ОУ”Св.П.Хилендарски”

 **с.**  Краище,община Белица

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

От ...............................................................................................................................

*(трите имена на родителя/ настойника)*

адрес: ...............................................................................................................................

телефон: ............................................. e-mail: .............................................

**УВАЖАЕМИ ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Заявявам желанието си синът (дъщеря) ми ...............................................................................,

 ............................................., да бъде записан/а в първи клас през уч. ............/............ г. в повереното Ви училище.

Прилагам следните документи:

1. Kопие на акт за раждане.

2. Копие на документ за местоживеене и/или адресна регистрация.

3. Копие от удостоверението за задължително предучилищно образование

4. Други документи, съгласно критериите за класиране в I клас.

**Дата: ……….. С уважение:** *(подпис)*

** ОУ”Св.Паисий Хилендарски**”

 **с.Краище,община Белица, област Благоевград,тел.074405-436,факс074405 436,е - mail:ou.kraishte@abv.bg**

Вх. № .........................................

**До Директора**

**на**  ОУ”Св.П.Хилендарски”**с.**  Краище,община Белица

 **ЗАЯВЛЕНИЕ**

**ОТ…………………………………………………………………………………………………………………………………………**

 *(трите имена на родителя/настойника)*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………*

*(точен адрес и телефон за кореспонденция)*

телефон ……………………………

УВАЖАЕМИ /ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си синът (дъщеря) ми ..............................................................................., *(трите имена на ученика/ученичката)* да изучава в избираемите учебни часове за придобиване на разширена подготовка *(3 часа седмично/96 часа годишно за I - II клас, 2,5 часа седмично/80 часа годишно за III клас и 2,5 часа седмично/85 часа годишно за IV клас)* през учебната ……/….. г., съгласно училищния учебен план и възможностите на училището, следните предмети:

| Учебен предмет | Брой часове седмично | Избор |
| --- | --- | --- |
| .................. | .................. | .................. |
| .................. | .................. | .................. |
| .................. | .................. | .................. |
| .................. | .................. | .................. |
| .................. | .................. | .................. |

Дата: …………… С уважение: ……………

 *(подпис)*

 ** ОУ”Св.Паисий Хилендарски**”

 **с.Краище,община Белица, област Благоевград,тел.074405-436,факс074405 436,е - mail:ou.kraishte@abv.bg**

**Вх.№………………………./………………………..**

До Директора

на ОУ”Св.Паисий Хилендарски”

 с. Краище,община Белица

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

от ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*(трите имена на родителя/настойника)*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(точен адрес и телефон за кореспонденция)*

телефон .............................................

 УВАЖАЕМИ /ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си синът (дъщеря) ми ..............................................................................., *(трите имена на ученика/ученичката)* да изучава в избираемите учебни часове за придобиване на разширена подготовка *(2,5 часа седмично/85 часа годишно за V – VI клас и 3 часа седмично/108 часа годишно за VII клас)* през учебната ……/….. г., съгласно училищния учебен план и възможностите на училището, следните предмети:

| Учебен предмет | Брой часове седмично | Избор |
| --- | --- | --- |
| .................. | .................. | .................. |
| .................. | .................. | .................. |
| .................. | .................. | .................. |
| .................. | .................. | .................. |
| .................. | .................. | .................. |

Дата: …………… С уважение: ……………

  ** ОУ”Св.Паисий Хилендарски**”

 **с.Краище,община Белица, област Благоевград,тел.074405-436,факс074405 436,е - mail:ou.kraishte@abv.bg**

**ДО**

**Г-ЖА/Г-Н** .........................................

**ГР./С.** .................................................

**Ул.** ......................................................

**УВАЖАЕМИ/А ГОСПОДИН/ГОСПОЖО** .............................,

Във връзка с подадено от Вас Заявление с Вх. № ...../.........20...... г. относно преместване на сина/дъщеря Ви,……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(Име, презиме и фамилия на ученика, за когото е заявено желание за приемане в училището)*

като ученик/ученичка в ......... клас .............. за учебна 20...../20..... г. Ви уведомявам, че в класа/паралелката, в който е заявено желание за преместване, има свободни места и той/тя може да бъде записан/а.

Директорът на училището, в което до момента се е обучавал/а синът/дъщеря Ви, ще бъде уведомен служебно в тридневен срок за подаденото от Вас заявление и ще бъдат изискани необходимите документи за неговото/нейното преместване – удостоверение за преместване, копие на училищен учебен план и копие на личен картон (лично образователно дело за ..... гимназиален етап). След тяхното получаване ще бъдете своевременно уведомен/а и ще бъдат определени условията за записване на ученика/ученичката.

Допълнителна информация относно процедурата по преместване на ученика/ученичката можете да получите от Атидже Кьосова *–директор на*  телефон за контакти 0893605216

**ДИРЕКТОР**: ...............................

 *(подпис; печат на училището)*

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

*(Име и фамилия)*

 ** ОУ”Св.Паисий Хилендарски**”

 **с.Краище,община Белица, област Благоевград,тел.074405-436,факс074405 436,е - mail:ou.kraishte@abv.bg**

До ДИРЕКТОРА

на ОУ”Св.П.Хилендарски”-с.Краище ,община Белица

 **ЗАЯВЛЕНИЕ**

от ……………………………………………………………………………………………………………………..

*(трите имена на родителя/настойника)*

……………………………………………………………………………………………………………………………..

*(точен адрес и телефон за кореспонденция)*

телефон .............................................

 УВАЖАЕМИ ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си синът (дъщеря) ми ..............................................................................., ученик/ученичка от ............................................. клас, да бъде включен в целодневна организация на учебния ден през учебната ............../ .............. г.

Декларирам, че съм запознат/а със следното:

* участието в групите за целодневна организация е по желание на родителите;
* заявеното желание важи за цялата учебна година (отписване е възможно само по здравословни причини, удостоверени с медицински документ);
* ученикът е длъжен редовно да посещава часовете, определени за занимания в групите за целодневно обучение през цялата учебна година;
* поради участие в други извънкласни и извънучилищни дейности ученикът може да бъде освобождаван, след подаване на декларация от родителя и одобряване от директора, от часовете за организиран отдих и физическа активност;
* допуснатите отсъствия в заниманията в групите за целодневно обучение се уреждат съгласно разпоредбите в Правилник за дейността на училището.

Дата: …………… С уважение: ……………

 ** ОУ”Св.Паисий Хилендарски**”

 **с.Краище,община Белица, област Благоевград,тел.074405-436,факс074405 436,е - mail:ou.kraishte@abv.bg**

Вх. № .........................................

**ДО ДИРЕКТОРА**

**НА**  ОУ”Св.П.Хилендарски”-с.Краище ,община Белица

**З А Я В Л Е Н И Е**

**От………………………………………………………………………………….**

*/трите имена/*

……………………………………………………………………………………………………………………………

*/адрес и телефон за кореспонденция/*

Родител на . ................................................................... ученик в ..................... клас за уч. 20 .... / 20 .... г.

**Относно:** Издаване на удостоверение за преместване

**УВАЖАЕМИ ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Заявявам желание да бъде издадено удостоверение за преместване на на сина ми /дъщеря ми …………………………………………………………………………………………………………………….

*/трите имена на ученика/ученичката*

ученик /ученичка в ......... клас за уч. 20 .... / 20 .... г. във връзка с преместването му /й в …………………………………………………………………………………………………………………………………….

/*наименование на училището, в което се премества/*

Прилагам служебна бележка за потвърждаване възможността за записване на сина ми /дъщеря ми, издадена от директора на приемащото училище.

Моля да ми бъдат предоставени необходимите документи */удостоверение за преместване, копие на училищния учебен план, по който се е обучавал синът ми /дъщеря ми/*

Благодаря Ви за оказаното институционално съдействие.

**Приложение:** Съгласно текста.

Дата .................................... С уважение : ....................................

ОУ”Св.Паисий Хилендарски”-с.Краище,община Белица

*(пълно наименование на училището, адрес)*

Вх. № .........................................

**ДО**

**ДИРЕКТОРА**

**НА**  ОУ”Св.П.Хилендарски”

 **С.**  Краище

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

от ………………………………………………………………………………………………………………………….

*(Име, презиме и фамилия)*

…………………………………………………………………………………………………………………………………

*(адрес и телефон за кореспонденция)*

Родител на ...................................... *(Име, презиме и фамилия)*, ученик в ..................... клас за учебна 20..../20.... г.

**Относно:** Преместване в ......... клас за учебна 20..../20.... г.

 **УВАЖАЕМИ ГОСПОЖО ДИРЕКТОР**,

Заявявам желание синът ми/дъщеря ми ……………………………………………

*(Име, презиме и фамилия на ученика/ученичката)*

да бъде приет/а за ученик/ученичка в ......... клас за учебна 20..../20.... г., ......................................................

До момента се е обучавал/обучавала в ...................................................................

*(наименование на училището, населено място)*

Надявам се, че заявеното желание за преместване на сина ми/дъщеря ми в повереното Ви училище ще бъде удовлетворено.

Декларирам съгласие личните данни на сина ми/дъщеря ми да бъдат обработвани от образователната институция при спазване на ЗЗЛД.

**С уважение**: ....................................

*(подпис)*

Дата: ..................................................