** 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: ..................................................