

До Директора на .....  
гр. Пловдив /училище/

## ЗАЯВЛЕНИЕ

### за участие в централизирано класиране за прием в първи клас

Уважаема г-жо/ Уважаеми г-н Директор,  
Моля да въведете посочените от мен данни за регистрацията в електронната система за участие в централизираното класиране за прием в първи клас за учебната ..... година

| Данни за детето, подлежащо на класиране за прием                                                            |  |  |  | Детето ще ползва точки по следните критерии - попълнете да или не | № на критериите по Приложение №2 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| 1. Трите имена:                                                                                             |  |  |  |                                                                   |                                  |
| ЕГН / ЛНЧ                                                                                                   |  |  |  |                                                                   |                                  |
| 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                                                                                                   |  |  |  |                                                                   |                                  |
| 3. Трите имена на брат/сестра:                                                                              |  |  |  |                                                                   |                                  |
| ЕГН / ЛНЧ                                                                                                   |  |  |  |                                                                   |                                  |
| Настоящ адрес: нас. място: община: адм. район:                                                              |  |  |  |                                                                   | 1                                |
| (по адресна карта) ул./бул. № бл. вх. ет. ап.                                                               |  |  |  |                                                                   |                                  |
| Настоящ адрес на детето към първи януари: (попълва се само, ако е различен) нас. място: община: адм. район: |  |  |  |                                                                   | 1.2.2                            |
| ул./бул. № бл. вх. ет. ап.                                                                                  |  |  |  |                                                                   |                                  |
| Детето посещава/завършило е подготвителна група в:<br>(посочва се детската градина или училището)<br>или    |  |  |  |                                                                   |                                  |
| Детето е/било в чужбина и не е завършило подготвителна група: да/не /огражда се верният отговор/            |  |  |  |                                                                   |                                  |

| Данни за родителите (настояниците) |                                                      |  |  |  |   |
|------------------------------------|------------------------------------------------------|--|--|--|---|
| майка                              | Трите имена:                                         |  |  |  |   |
|                                    | ЕГН / ЛНЧ                                            |  |  |  |   |
|                                    | Настоящ адрес:<br>(ако е различен от този на детето) |  |  |  |   |
|                                    | Месторабота :                                        |  |  |  |   |
|                                    | Месторабота-адрес:                                   |  |  |  |   |
|                                    | Местоработата е в района на училището:               |  |  |  | 6 |
|                                    | Телефони:                                            |  |  |  |   |
| e-mail:                            |                                                      |  |  |  |   |
| баща                               | Трите имена:                                         |  |  |  |   |
|                                    | ЕГН / ЛНЧ                                            |  |  |  |   |
|                                    | Настоящ адрес:<br>(ако е различен от този на детето) |  |  |  |   |
|                                    | Месторабота :                                        |  |  |  |   |
|                                    | Месторабота-адрес:                                   |  |  |  |   |
|                                    | Местоработата е в района на училището:               |  |  |  | 6 |
|                                    | Телефони:                                            |  |  |  |   |
| e-mail:                            |                                                      |  |  |  |   |

| Други критерии                        | Детето ще ползва точки по следните критерии -попълнете<br><b>да</b> или <b>не</b> |        |        | № на критериите по Приложение №2 |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|----------------------------------|
| Детето е с трайни увреждания над 50 % | ДЕТЕ 1                                                                            | ДЕТЕ 2 | ДЕТЕ 3 | 2                                |
| Детето е с двама починали родители    |                                                                                   |        |        | 3                                |

| Други данни за децата                                  | Попълнете <b>да</b> или <b>не</b> |        |        |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------|--------|
| Детето е със СОП (специални образователни потребности) | ДЕТЕ 1                            | ДЕТЕ 2 | ДЕТЕ 3 |

| Предпочитани училища за класиране за прием |                           |                                                                   |                                                                    |                                                          |  | № на критериите по Приложение №2 |
|--------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--|----------------------------------|
| желание                                    | наименование на училището | Детето посещава подготвителна група в съответното училище (да,не) | Детето има брат/сестра, обучаващи се в съответното училище (да,не) | Местоработата на родител е в района на училището (да,не) |  |                                  |
| 1                                          | първо                     |                                                                   |                                                                    |                                                          |  |                                  |
| 2                                          | второ                     |                                                                   |                                                                    |                                                          |  |                                  |
| 3                                          | трето                     |                                                                   |                                                                    |                                                          |  |                                  |
| 4                                          | четвърто                  |                                                                   |                                                                    |                                                          |  |                                  |
| 5                                          | пето                      |                                                                   |                                                                    |                                                          |  |                                  |

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

**Декларирам:**

1. Запознат/а/ съм с Наредбата за приемане на ученици в първи клас на общинските училища на територията на град Пловдив
2. Запознат/а/ съм с правилата за целодневна организация на учебния ден в училищата, за които кандидатствам.
3. Информиран/а/ съм, че всички предоставени данни са лични по смисъла на ЗЗЛД и като такива попадат под специален режим на защита.
4. 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/