

СУ „ПЕТКО РАЧОВ СЛАВЕЙКОВ“ – ГРАД ДОБРИЧ

Добрич 9300, ул. „Ангел Кънчев“ № 2  
тел./факс 058 60 44 33; e-mail: prslaveikov@abv.bg

ДО  
ДИРЕКТОРА  
НА СУ ”ПЕТКО РАЧОВ СЛАВЕЙКОВ”  
ГРАД ДОБРИЧ

**З А Я В Л Е Н И Е**

ОТ .....  
(трите имена на родителя/настойника)

ул. .... № ..... вх. .... ет. .... ап. ....

e-mail: ..... тел.: .....

Господин Директор,

Желая детето ми .....  
(трите имена на детето)

с ЕГН ....., месторождение .....,

посещавало подготвителна група в училище/ ЦДГ№ .....,

да бъде прието в **ПЪРВИ** клас през учебната 2022/2023 год. на:  полудневна организация;  
 целодневна организация.

(Отбележете знак **X** в квадратчето пред избраната организация.)

Заявявам, че желая синът/дъщеря ми да изучава следните предмети в **избираемите учебни часове** от учебния план:

1. Български език и литература
2. Математика

Заявявам, че детето ми **се нуждае** от ресурсно подпомагане: .....  
(Вписва се „ДА“ или „НЕ“.)

Лични данни:

Майка: ..... ЕГН.....

Месторабота: ..... длъжност: .....

Баща: ..... ЕГН.....

Месторабота: ..... длъжност: .....

Личен лекар на детето: д-р ..... телефон .....

## Критерии за прием в I клас, приети от Община град Добрич

*Отбележете знак X в последната колона срещу критериите, на които отговаряте.*

№	Критерии за класиране	Как се доказва (при необходимост)	ДА (X)/ НЕ
1.	<b>Първа група</b> – деца с постоянен/настоящ адрес в прилежащия район на училището, който не е променян в последните над 3 години	Лична карта или попълване на декларация	
	<b>Втора група</b> – деца с постоянен/настоящ адрес в прилежащия район на училището, който е променен в периода през последните от 1 до 3 години		
	<b>Трета група</b> – деца с постоянен/настоящ адрес в прилежащия район на училището, който е бил променен през последната една година		
	<b>Четвърта група</b> – деца с постоянен/настоящ адрес извън прилежащия район на училището		
2.	Дете с трайни увреждания над 50 %	Експертно решение на ТЕЛК или НЕЛК (копие)	
3.	Дете с починали родители	Акт за смърт (копие)	
4.	Други деца от семейството над 12-годишна възраст, обучаващи се в училището	Проверка в училище	
5.	Дете от семейство с повече от две деца	Акт за раждане на децата (копие)	
6.	Близост на училището до местоработата на един от родителите/настойниците	Служебна бележка, издадена от работодател	
7.	Дете, чиито роднини (баба, дядо), грижещи се за тях, живеят в прилежащия район на училището	Декларация, попълнена от родител	

*Забележка:*

Всички критерии трябва да са актуални и се доказват при необходимост.

---

*Съгласен/а съм предоставените в това заявление лични данни да бъдат обработвани и съхранявани от СУ „Петко Рачов Славейков” – град Добрич във връзка с приема на детето ми в училище, неговото обучение, възпитание и издаване на документи на негово име, съгласно изискванията на ЗЗЛД.*

*Декларирам, че вписаните в това заявление лични данни са актуални към момента на подаването.*

Дата: .....

С уважение: .....  
(подпис на родителя/настойника)