

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 ЦДГ №,

да бъде прието в **ПЪРВИ** клас през учебната 2023/2024 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.	Първа група – 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	
	Втора група – деца с постоянен/настоящ адрес в прилежащия район на училището, който е променен в периода през последните от 1 до 3 години		
	Трета група – деца с постоянен/настоящ адрес в прилежащия район на училището, който е бил променен през последната една година		
	Четвърта група – 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, 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)