ДО ДИРЕКТОРА

**НА** **89 ОУ „Д-р Христо Стамболски“ вх. №**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**От**

*/три имена на родителя/настойника/*

**Постоянен/настоящ адрес:**

**Телефон за връзка:**

**e-mail:**

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН / ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

**Заявявам, че желая синът/дъщеря ми**

*/три имена на ученика/*

*/Дата на раждане/*

**да бъде приет/а в повереното Ви училище в I клас за учебната 2020 / 2021 година.**

Декларирам, че синът/дъщеря ми отговаря на следните критерии:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | **А. ВОДЕЩ КРИТЕРИЙ** | **Посочва се най-благоприятният за ученика постоянен или настоящ адрес. Изписва се район, ж.к., квартал, улица, №, бл., ет., ап.** |
| **8.1** | **ПЪРВА ГРУПА** - деца с постоянен/настоящ адрес в прилежащия район на училището и постоянният/настоящият им адрес не е променян в последните над 3 години преди подаване на заявлението. Деца, чиито братя или сестри до 12-годишна възраст са ученици в същото училище. |       |
| **8.2** | **ВТОРА ГРУПА -** деца с постоянен/настоящ адрес в прилежащия район на училището повече от 1 година, но постоянният/настоящият им адрес е променен в периода през последните от 1 до 3 години преди подаване на заявлението; |       |
| **8.3** | **ТРЕТА ГРУПА -** деца с постоянен/настоящ адрес в прилежащия район на училището, но постоянният/настоящият им адрес е бил променен през последната една година преди подаване на заявлението; |       |
| **8.4** | **ЧЕТВЪРТА ГРУПА -** деца с постоянен/настоящ адрес извън прилежащия район на училището към деня на подаване на заявлението; |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Б. ДОПЪЛНИТЕЛНИ КРИТЕРИИ** | **Да/Не** |
| **8.5.** | Дете с трайни увреждания над 50 % - 6 т. |    |
| **8.6.** | Дете с един или двама починали родители - 6 т. |    |
| **8.7.** | Други деца от семейството над 12-годишна възраст, обучаващи се в училището - 4 т. |    |
| **8.8.** | Деца, завършили подготвителна група в избраното училище - 4 т. |    |
| **8.9.** | Дете от семейство с повече от две деца - 5 т. |    |
| **8.10.** | Дете, настанено за отглеждане в приемно семейство или семейство на роднини и близки по чл. 26 от Закона за закрила на детето, както и дете с един неизвестен родител и осиновено дете - 3 т. |    |
| **8.11.** | Деца-близнаци - 5 т. |    |
| **8.12.** | Дете с постоянен/настоящ адрес в прилежащия район, граничещ на прилежащия район на училището - 5 т.**/Прилага се след изчерпване на възможностите за прием на ученици от първа, втора и трета група от водещия критерий/** |    |
| **8.13.** | В случаите, когато броят на кандидатстващите деца, отговарящи на еднакви условия, е по-голям от броя на свободните места, се прилага процедура на случайно избрани входящи номера на тези деца. |

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

1. Български език и литература
2. Английски език
3. Математика

Заявявам, че /желая / не желая/ синът ми / дъщеря ми да посещава група за целодневна организация на учебния ден.

Уведомен съм, че ако в процеса на кандидатстване настъпи промяна в обстоятелствата, свързана с допълнителните критерии за класиране на учениците, е необходимо да подам допълнително заявление до директора на училището в сроковете, посочени в графика на дейностите.

Уведомен съм, че при установяване от Комисията на невярно декларирани от мен данни, ученикът не се записва в училището. Мястото се обявява за свободно за следващо класиране.

Информиран съм, че при невярно декларирани данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК.

Родител:       Служител:

 /*име, фамилия и подпис*/ /име, фамилия и подпис/