Приложение № 1

До

Директора

на 59 ОбУ „Васил Левски“

гр. София

вх. № УВД-30-…………/…………..20…..год.

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 и 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; |  |

Забележка: Заявлението се попълва на компютър или с печатни букви

Приложение № 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 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 |  |
| **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 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 постоянен8настоящ 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 на водещия критерий**/ |  |
| **8.13.** | В случаите, когато броят на кандидатстващите деца, отговарящ 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…………………………………………………………………………………

 2…………………………………………………………………………………

 3…………………………………………………………………………………

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:

 /……………………..…/ /…………………………../

Забележка: Заявлението се попълва на компютър или с печатни букви