



ДО ДИРЕКТОРА  
НА СУ „СТЕФАН КАРАДЖА“ ГР. КАВАРНА

**ПРИМЕРНО!**

**ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА УЧАСТИЕ В КЛАСИРАНЕ ЗА ПРИЕМ В ПЪРВИ КЛАС**

УВАЖАЕМИ Г-Н ДИРЕКТОР,

Моля, да приемете заявлението за участие на детето ми в класиране за I клас през учебната ..... г.

Данни за детето, подлежащо на задължително обучение <i>* Данните в червено трябва да се попълнят в празната бланка! Попълва се на кирилица!</i>	Ползва точки по	Брой точки <i>/попълват се служебно/</i>
<b>Иван Иванов Петров</b> <i>/ИМЕ, ПРЕЗИМЕ И ФАМИЛИЯ НА ДЕТЕТО/</i>		
Дата на раждане: <b>27.11.2013 г.</b>	Място на раждане: <b>гр. Варна</b>	
Адрес: <b>гр. Каварна, ул. „Стефан Караджа“ 102</b> <i>/гр./с., ул., №/</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>попълва се служебно</i>
Детето посещава подготвителна група - <i>Наименование на детска градина ако посещава: ДГ „Звездица“</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>попълва се служебно</i>
Личен лекар: <b>д-р Анастасия Колева тел. 0888 888 888</b> <i>/Име, фамилия и телефон на лекаря/</i>		
Данни за родителите/настойниците на детето, подлежащо на задължително обучение:		
Майка (трите имена): <b>Галина Петрова Петрова</b>		
Адрес: <b>гр. Каварна, ул. „Стефан Караджа“ 102</b>		
Телефон: <b>08998888888</b> Имейл: <b>няма</b>		
Баща (трите имена): <b>Иван Петров Иванов</b>		
Адрес: <b>гр. Каварна, ул. „Стефан Караджа“ 102</b>		
Телефон: <b>0888 888 888</b> Имейл: <b>ipetrov@abv.bg</b>		
Данни за брат/сестра на ученици в същото училище:		
Брат/сестра (трите имена): <b>Яна Иванова Петрова</b>		
Клас: <b>6 в клас</b>		
ДОПЪЛНИТЕЛНИ КРИТЕРИИ: (отбелязват се верните)		
-Дете с трайни увреждания над 50%	<input type="checkbox"/>	<i>попълва се служебно</i>
-Дете с един или двама починали родители	<input type="checkbox"/>	<i>попълва се служебно</i>
-Други деца в семейството, обучаващи се в училището	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>попълва се служебно</i>
-Деца-Близнаци	<input type="checkbox"/>	<i>попълва се служебно</i>
-Дете от многодетно семейство	<input type="checkbox"/>	<i>попълва се служебно</i>
<b>Общ брой точки:</b>		<i>попълва се служебно</i>

Декларирам:

1. Запознат/а/ съм със системата за приемане на ученици в I клас в общинските училища на територията на град Каварна;
2. Запознат/а/ съм с правилата за целодневна организация на учебния ден
3. Информиран/а/ съм, че предоставените от мен данни във връзка с участие на детето ми в класиране за обучение в I-ви клас в СУ “Стефан Караджа“ са лични по смисъл 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 НК.

Заявлението е подадено от: **Галина Петрова Петрова**

Дата: **1.4.2020 г.**

Подпис:.....