

До Директора на .....  
Гр. Павликени /училище/

## ЗАЯВЛЕНИЕ

за прием в първи клас

Уважаема г-жо/ Уважаеми г-н Директор,  
Моля, детето ми ..... да бъде прието в първи клас в повереното Ви училище за учебната 2026/2027 година

Данни за детето, подлежащо на класиране за прием		Детето ще ползва точки по следните критерии - попълнете да или не
1. Трите имена:		
ЕГН / ЛНЧ		
Полетата 2. и 3. по-долу се попълват само, ако детето има брат/сестра, които са близък/тризнак		
2. Трите имена на брат/сестра:		
ЕГН / ЛНЧ		
3. Трите имена на брат/сестра:		
ЕГН / ЛНЧ		
Настоящ адрес: нас. място: община:		
(по адресна карта)		
ул./бул. № бл. вх. ет. ап.		
Настоящ адрес на детето към първи януари: (попълва се нас. място: община:		
ул./бул. № бл. вх. ет. ап.		
Детето посещава/завършило е подготвителна група в: (посочва се детската градина или училището) или		
Детето е/било в чужбина и не е завършило подготвителна група: <b>да/не</b> /огражда се верният отговор и се попълва декларация от родителя/настойника/		

Данни за родителите (настойниците)	
майка	Трите имена:
	ЕГН / ЛНЧ
	Настоящ адрес: (ако е различен от този на детето)
	Месторабота :
	Местоработата е в района на училището:
	Телефони:
e-mail:	
баща	Трите имена:
	ЕГН / ЛНЧ
	Настоящ адрес: (ако е различен от този на детето)
	Месторабота :
	Местоработата е в района на училището:
	Телефони:
e-mail:	

Други критерии	Детето ще ползва точки по следните критерии - попълнете <b>Да</b> или <b>Не</b>
Детето е с трайни увреждания над 50 %	
Детето е с един или двама починали родители	
Други деца от семейството, обучаващи се в училището	
Деца, завършили ПГ в същото училище	
Дете от семейство с повече от две деца	
Дете настанено в приемно семейство за отглеждане или осиновено	
Деца настанени в социални институции	

Други данни за децата	Попълнете <b>да</b> или <b>не</b>
Детето е със СОП (специални образователни потребности)	

**Желая/ не желая** дъщеря ми/синът ми да посещава групите за целодневна организация на учебния ден */огражда се верният отговор/*

**Декларирам:**

1. Запознат/а/ съм с Правилата за прием на ученици в първи клас на общинските училища на територията на град Павликени
2. Запознат/а/ съм с правилата за целодневна организация на учебния ден в училището, за което кандидатствам.
3. Информиран/а/ съм, че всички предоставени данни са лични по смисъла 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 Наказателния кодекс.

Заявлението е подадено от: .....  
/трите имена/

Дата:.....

.....

/подпис/