



ОУ „Св. св. Кирил и Методий”

п.к.8221 с.Порой общ.Поморие ул.”Кирил и Методий” № 19

тел 0888135771, e-mail: info-200709@edu.mon.bg

Вх.№.....

ДО ДИРЕКТОРА
НА ОУ „СВ.СВ. КИРИЛ И МЕТОДИЙ”
С. ПОРОЙ

ЗАЯВЛЕНИЕ

За приемане на деца в първи клас в държавните и общински училища

от.....,
родител на.....
Адрес: гр/с....., ул....., №.....

Заявявам желанието си детето ми да бъде записано **I клас** на повереното Ви училище за учебната **20..... – 20.....** година.

ДАННИ ЗА ДЕТЕТО	
1. Трите имена:	
ЕГН/ЛНЧ	
Специфични здравословни проблеми на детето /в т.ч. алергии/	
Настоящ адрес:	
Личен лекар:	Име: Телефон:
ДАННИ ЗА РОДИТЕЛИТЕ / НАСТОЙНИЦИТЕ/	
Майка	Трите имена:
	Месторабота:
	Телефон: e-mail:
Баща	Трите имена:
	Месторабота:
	Телефон: e-mail:
ПРИЛАГАМ СЛЕДНИТЕ ДОКУМЕНТИ	
1. Копие от акт за раждане на детето /оригинал за сверяване/	въведете ДА при наличност
2. Оригинал на удостоверение за завършена подготвителна група.	
3. Документ от Регионалния екип за личностно развитие на децата със СОП-за детето кандидатстващо за прием	
4. Копие от експертно решение на ТЕЛК, ДЕЛК или НЕЛК за дете с трайни увреждания с над 50% /оригинал за сверяване/	
5. Документ за местоживееене (удостоверение за настоящ адрес от Община Поморие или представяне на лична карта за справка)	

Потвърждавам , че **ЖЕЛАЯ / НЕ ЖЕЛАЯ** детето ми да бъде включено в група за целодневно обучение (огражда се вярното желание) .

Декларирам:

1. Запознат /а/ съм с правилата за целодневна организация на учебния ден в училището.
2. Информиран /а/ съм, че всички представителни данни са лични по смисъла на ЗЗЛД и като такава попадат под специален режим на защита.

С уважение:.....
/подпис/

Дата:.....