

**СРЕДНО УЧИЛИЩЕ ,, О Т Е Ц П А И С И Й ”-**

**гр. Смолян, ул. “Дичо Петров” №1,**

**тел: 0301 / 8-30-05,*e - mail:sou7@abv.bg,www.sou7-smolian.webly.com***

Вх.№ ............. / ..................... 20….г.

ДО ДИРЕКТОРА

на СУ”Отец Паисий”

гр. Смолян

ЗАЯВЛЕНИЕ

От.........................................................................................................................................

/ име, презиме и фамилия на родителя/

**Госпожо Директор,**

Моля синът ми/ дъщеря ми

…...................................................................................................................ЕГН….............................

*(трите имена на детето)*

……………………………..………………………….............................................................................

*(място на раждане – град, община, област)*

Точен адрес:

…..………………………………………..................................................................................……

*(град, улица, №, блок, вход, етаж, апартамент)*

да бъде записано за ученик в І-и клас за учебната 2023/2024 г

**Запознат съм с критериите за прием**

**Критерии за прием на ученици в първи клас:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | **А. ВОДЕЩ КРИТЕРИЙ** | **НЕОБХОДИМИ ДОКУМЕНТИ**  **За първа, втора, трета и четвърта група** |
| 1 | **Първа група-**деца с постоянен/ настоящ адрес в прилежащия район на училището и постоянният/ настоящ адрес не е променян в последните 3 години преди подаване на заявлението  **/ 20т./** | * Оригинал на удостоверение за промени на постоянен/настоящ адрес на детето, издадено от съответната администрация * Копие на удостоверение за раждане на детето |
| 2 | **Втора група** –деца с постоянен/ настоящ адрес в прилежащия район на училището повече от 1 година, но постоянният/ настоящият адрес е променен в периода през последните от 1 до 3 г. преди подаване на заявлението. /**15т**./ |
| 3 | **Трета група** - деца с постоянен/ настоящ адрес в прилежащия район на училището, но постоянният/ настоящият адрес е бил променен през последните от 1 година преди подаване на заявлението. /**10т**./ |
| 4 | **Четвърта група** - деца с постоянен/ настоящ адрес извън прилежащия район на училището към деня на подаване на заявлението. **/5т./** |  |
| **За разпределението в групите се взема посочения в заявлението адрес, който е по-благоприятен за детето** | | | |
| **№** | **Б. ДОПЪЛНИТЕЛНИ КРИТЕРИЙ** | **НЕОБХОДИМИ ДОКУМЕНТИ** | |
| **5** | Дете с трайни увреждания над 50%- **10т**. | Протокол на ЛКК на детето/ Решение на ТЕЛК | |
| **6** | Дете с един или двама починали родители – **10т**. | Копие от смъртен акт | |
| **7** | Други деца от семейството обучаващи се в същото училище -**10т.** | Име на ученика, клас | |
| **8** | Близост на училището до местоработата на родителя – **10т**. | Служебна бележка от местоработата | |
| **9** | Дете на приемни родители – **10т**. | Административна заповед на директора на ДСП или съдебно решение за предприети мерки за закрила | |

ПРИЛАГАМ:

1. Удостоверение за завършена подготвителна група /оригинал/ след издаването.
2. Копие от акта за раждане

Дата............................ С уважение:......................

Приел документите: