ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „ОТЕЦ ПАИСИЙ” – СИЛИСТРА

ул. „Д-р Петър Вичев” № 1; тел: 086/820 553; e-mail: info-1900511@edu.mon.bg

Вх.№ АТС – 03-……./……2026 г.

ДО ДИРЕКТОРА
НА ОУ „ОТЕЦ ПАИСИЙ“
ГР. СИЛИСТРА

З А Я В Л Е Н И Е

От.....
/три имена на родителя/настойника/

Постоянен/настоящ адрес.....

Телефон за връзка ..... e-mail: .....

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам, че желая синът/дъщеря ми .....

да бъде приет/а в повереното Ви училище в I клас за учебната 2026-2027 година.

Декларирам, че синът/дъщеря ми отговаря на следните критерии:

ГРУПА	**ВОДЕЩ КРИТЕРИЙ**	**Посочва се по-благоприятният за ученика адрес - постоянен или настоящ Изписва се улица, №, бл., ет., ап.**
ПЪРВА	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 – **35 т.**	
ВТОРА	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 **– 30 т.**	
ТРЕТА	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 – **25 т.**	
ЧЕТВЪРТА	Деца с постоянен/ настоящ адрес извън прилежащия район на училището към деня на подаване на заявлението – **20 т.**	

	Деца, чиито братя или сестри до 12-годишна възраст са ученици в същото училище, се разпределят в първа група независимо от постоянния/настоящия им адрес – **35 т.**	
№	**ДОПЪЛНИТЕЛНИ КРИТЕРИИ**	**ДА/НЕ**
ПЪРВИ	Дете с трайни увреждания над 50 % - **10т.**	
ВТОРИ	Дете с един или двама починали родители – **10 т.**	
ТРЕТИ	Други деца от семейството над 12 г. възраст, обучаващи се в училището - **8 т.**	
ЧЕТВЪРТИ	Дете, което живее в семейство с повече от две деца - **6 т.**	
ПЕТИ	Дете, настанено за отглеждане в приемно семейство, ЦНСТ или семейство на роднини и близки по чл. 26 от Закона за закрила на детето – **4 т.**	

Заявявам, че желая синът/дъщеря ми да изучава следните предмети:

I. Раздел Б – Избираеми учебни часове - 3часа /изборът е задължителен**/:**

1. ……

2. ……

II. Раздел В – Факултативни учебни часове - до 4 часа /изборът не е задължителен**/:**

1. ……

2. ……

III. Спортни дейности – 1 час /изборът е задължителен**/**

1. ……

Заявявам, че желая синът/дъщеря ми да се обучава при следната организация на учебния ден **/**изборът е задължителен, моля подчертайте**/**:

целодневна / полудневна

Уведомен/а съм, че ако в процеса на кандидатстване настъпи промяна в обстоятелствата, свързани 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/а 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/а съм, че при невярно декларирани данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Родител:
/ име, фамилия, подпис/

Служител:
/ име, фамилия, подпис/