

До Директора на Второ основно училище “Димитър Благоев”  
гр. Благоевград

## ЗАЯВЛЕНИЕ

за участие в класиране за прием в първи клас

Уважаема г-жо Директор,  
Моля да въведете като приложение посочените от мен данни за регистрация чрез вх. номер във входящия дневник на училището за участие в класиране за прием в първи клас за учебната 2022/2023 година

Данни за детето, подлежащо на класиране за прием		Детето ще ползва точки по следните критерии - попълнете <b>да</b> или <b>не</b>
1. Трите имена:		
ЕГН / ЛНЧ	<input type="text"/>	
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	<input type="text"/>	
3. Трите имена на брат/сестра:		
ЕГН / ЛНЧ	<input type="text"/>	
Настоящ адрес: (по адресна карта)	нас. място: община: район: ул./бул. № бл. вх. ет. ап.	
Настоящ адрес на детето към първи	нас. място: община: район:	
януари: (попълва се само, ако е различен)	ул./бул. № бл. вх. ет. ап.	

<b>майка</b>	Трите имена:	
	ЕГН / ЛНЧ	<input type="text"/>
	Настоящ адрес: (ако е различен от този на детето)	
	Месторабота:	
	Телефони: e-mail:	
	Други критерии, определени от общината, които са свързани с достъпа до образование и не са дискриминационни	
	- - -	
<b>баща</b>	Трите имена:	
	ЕГН / ЛНЧ	<input type="text"/>
	Настоящ адрес: (ако е различен от този на детето)	
	Месторабота:	
	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 починал/и родител/и	
Дете настанено за отглеждане в приемно семейство/осиновено	
Близост до местоработата на родителите	
Дете от многодетно семейство	
Други деца от семейството, обучаващи се в училището	

Други данни за децата	Попълнете да или не
Детето е със СОП (специални образователни потребности)	
Специфични здравословни проблеми на детето (в т.ч. алергии)	
Други критерии, определени от общината, които са свързани с достъпа до образование и не са дискриминационни - - -	

**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 със Системата за приемане на ученици в първи клас на общинските училища на територията на град Благоевград.
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/