Вх. № ...........................................................

До Директора на ОУ»Любен Каравелов» гр.Бургас

**Заявление зa записване**

от ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

трите имена на родителя (настойника)

Уважаеми господин/ госпожо Директор,

Моля детето ми да бъде записано в повереното Ви училище в I клас за учебната 2024/2025година

|  |
| --- |
| **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: |
| Телефон:  |  e-mail: |
| **баща** | Трите имена: |
| Телефон:  | e-mail: |
| **Предпочитания за паралелка, в която да се обучава детето** **( моля, оградете за всяко едно от желанията)** |
| 1 желание 1А 1Б 1В 1 Г 2 желание 1А 1Б 1В 1 Г 3 желание 1А 1Б 1В 1 Г 4 желание 1А 1Б 1В 1 Г   |  |
|  |
| **Прилагам следните документи:** | **Въведeте да при наличност** |
| 1. | Копие от удостоверението за раждане на детето и на братята и сестрите (оригинал за сверяване) |  |
| 2. | Документ от ГРАО за настоящ адрес на детето (само ако не се прилага автоматичната проверка) |  |
| 3. | Документ от регионалния екип за подкрепа за личностното развитие на децата със СОП – за детето, кандидатстващо за прием |  |
| 4. | Копие на експертно решение на ТЕЛК, ДЕЛК или НЕЛК за дете с трайни увреждания над 50%  |  |
| 5. | Копия/ копие от актовете/акта за смърт на родителите/родителя |  |
| 6. | Удостоверение за завършена подготвителна група |  |
| 7. |  Писмена декларация на родителя, с която удостоверява, че детето не е посещавало подготвителна група |  |
| 8. | Писмена декларация на родителя, чрез която декларира съгласие за съхранение и обработка на личните му данни при спазване на разпоредбите на Закона за защита на личните данни  |  |
| 9. | Съдебно решение или заповед за настаняване на детето в приемно семейство |  |
| 10 | Писмена декларация, удостоверяваща осиновяването |  |

**Потвърждавам, че 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 целодневна организация на учебния ден в училището.
2. Информиран/а/ съм, че всички предоставени данни са лични по смисъла на ЗЗЛД и като такива попадат под специален режим на защита.

С уважение: ……………………………

 /подпис/ Дата:.......................