



## Основно училище "Иван Вазов" – Силистра

7500 Силистра, ул."Добрич" 76, телефон/факс: 086 / 82 40 27,  
e-mail: [ivazovsil@gmail.com](mailto:ivazovsil@gmail.com)

ДО ДИРЕКТОРА  
на ОУ „Иван Вазов“, гр. Силистра  
вх.№.....

### ЗАЯВЛЕНИЕ

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

Постоянен/настоящ адрес .....

Телефон за връзка ..... e-mail:.....

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН/ ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам, че желая синът/дъщеря ми

.....  
да бъде приет/а в повереното Ви училище в I клас за учебната 20...../20 ..... година.

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

ГРУПА	ВОДЕЩ КРИТЕРИИ	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 /изборът е задължителен/:**

1. ....
2. ....

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

1. ....
2. ....

**III. Модул „Спорт“ – 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, свързана 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/