



Вх. №/.....Г.

ДО
Г-Н ЕМИЛ МОЛЛОВ
ДИРЕКТОР НА СУ „ВАСИЛ ЛЕВСКИ“
ГР.ВЕЛИНГРАД

ЗАЯВЛЕНИЕ

за участие в класиране за прием в първи клас за учебната 2017 / 2018 година

От.....
/трите имена на родителя или настойника/

Постоянен адрес: гр.....ул.....№.....

Телефон за връзка:.....

ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си синът /дъщеря/ ми.....

ЕГН..... да бъде записан /а/ в **ПЪРВИ КЛАС**

на Средно училище,, Васил Левски” гр. Велинград за учебната 2017/2018 година.

ДЕКЛАРИРАМ, че синът /дъщеря/ ми ще се обучава в

<input type="checkbox"/>	<u>целодневна форма на обучение</u>
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<u>полудневна форма на обучение</u>
--------------------------	--

(Отбележете предпочитаната форма на обучение с X)

Прилагам копие от Акт за раждане №...../.....Г.

С уважение, /..... /

Подпис:.....

Приел заявлението:...../...../

Дата:.....



Детето ще ползва точки за класиране по-следните критерии:

№	Критерии	точки	Документи доказващи критериите
1.	Близост на училището до настоящ адрес на детето /родителя / настойника / и / или най-краткото време за достигане до училището.	10т.	Проверка от комисията към училището при записване или документ от служба ГРАО за настоящ адрес
2.	Дете с трайни увреждания над 50% Дете със СОП / специални образователни потребности /	5т.	Експертно решение на ТЕЛК, ДЕЛК или НЕЛК за детето / копие /, валидно към датата на записване.
3.	Дете с двама починали родители	5т.	Актове/копия/ за смърт на родителите
4.	Наличие на други деца от семейството, обучаващи се в училището	10т.	Проверка от училището
5.	Близост до местоработата в района на училището на един от родителите	10т.	Служебна бележка от работодателя с ЕИК
ОБЩ БРОЙ ТОЧКИ:		40т.	

ДЕКЛАРИРАМ:

1. Запознат/а/ съм със Системата за приемане на ученици в първи клас на общинските училища на територията на Община Велинград.
2. Информиран/а/ съм, че всички предоставени данни са лични по смисъла на ЗЗЛД и като такива попадат под специален режим на защита.

Подпис:...../...../

Дата: 2017 г.