

Вх. №
/издава се от дневник ЕДСД на училището/

До Директора на СУ «Любен Каравелов»
гр. Копривщица

Заявление за записване

ОТ
трите имена на родителя (настойника)

Уважаема г-жо Директор,
Моля детето ми да бъде записано в повереното Ви училище в I клас за учебната 20...../20..... година

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:	
	Телефони:	e-mail:
	Настоящ адрес: (гр., обл., ул., №)	
баща	Трите имена:	
	Телефони:	e-mail:
	Настоящ адрес: (гр., обл., ул., №)	
Прилагам следните документи:		Въведете Да при наличност
1.	Документ за самоличност за сверяване	
2.	Удостоверението за раждане на детето (оригинал за сверяване)	
3.	Документ за настойничество в случай, че заявлението е подадено от настойник.	
4.	Заповед или решение на Съда за дете, настанено по реда на чл.26 от Закона за закрила на детето	
5.	Документ от регионалния екип за подкрепа за личностното развитие на децата със СОП – за детето, кандидатстващо за прием	
6.	Копие на експертно решение на ТЕЛК, ДЕЛК или НЕЛК за дете с трайни увреждания над 50% (оригинал за сверяване)	
7.	Копия/ копие от актовете/акта за смърт на родителите/родителя	
8.	Удостоверение за завършена подготвителна група	
9.	Декларация от родителя /настойника, че детето не е посещавало подготвителна група (за завърналите се от чужбина деца)	
10.	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	

Потвърждавам, че желая/ не желая дъщеря ми/синът ми да посещава групите за целодневна организация на учебния ден /огражда се верният отговор/

Информиран/а съм, че заниманията и самоподготовката до 16 часа имат **задължителен характер** и трябва да осигуря присъствието на детето ми в този времеви интервал. Ще се съобразявам с този час при записване на детето в други извънкласни и извънучилищни форми на обучение.

Бих желал/а детето ми да изучава:

- Избираеми учебни часове по
- Забележка:
1. Избираемите часове по учебния план за първи клас са общо 3 часа седмично, разпределени в СУ „Любен Каравелов“ съответно:
 - Английски език – 1 час;
 - Информационни технологии – 1 час;
 - Математика – 1 час.
 2. Посочването на факултативни часове не е задължително

Декларирам:

1. Запознат/а съм с правилата за целодневна организация на учебния ден в училището.
2. Информирани/а съм, че всички предоставени данни са лични по смисъла на ЗЗЛД и като такива попадат под специален режим на защита.
3. Известна ми е отговорността, която нося за посочване на неверни данни съгласно чл.313 от Наказателния кодекс.
4. Задължавам се да възстановявам нанесени щети от сина/дъщеря ми по време на обучението, както и изгубени или повредени безплатни учебници;
5. Приемам и се съгласявам с училищния учебен план;
6. Приемам и се съгласявам с правилника за вътрешния ред;
7. Задължавам се да осигуря на детето си приетата за СУ „Любен Каравелов“ училищна униформа;
8. Ще информирам своевременно ръководството на училището в случай, че запиша детето си в друго училище преди началото на учебната година.

С уважение:

(подпис)

Дата:.....