



Вх. №:
Дата:

До Директора на
СУ „Св. Климент Охридски“, гр. Добрич
бул. Русия 2, тел.: 058 603279

З А Я В Л Е Н И Е
за постъпване в първи клас

от
адрес:
телефон: E-mail:

ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Желая детето ми

Дата на раждане:, да бъде записано в I клас през учебната/..... г.
в паралелка с **разширена подготовка в избираеми учебни часове по:**

музика хореография изобразително изкуство

Детето ми посещава подготвителна група в
/детска градина, училище/

Подпис на родителя: Приел заявлението:

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/та
/трите имена по лична карта/

Във връзка с кандидатстването на детето ми
/трите имена на детето по удостоверението/

..... за първи клас.

ДЕКЛАРИРАМ

за настоящ адрес:

Давам съгласие декларираната информация да бъде проверена по служебен път. Известна ми е наказателната отговорност, която нося по чл. 313 от Наказателния кодекс за деклариране на неверни данни.

ДЕКЛАРАТОР:

ИНФОРМАЦИЯ ПО КРИТЕРИИТЕ ЗА ПРИЕМ В ПЪРВИ КЛАС

От
Родител на

Постоянен адрес /ПА/ в прилежащия на училището район и извън него				Дете със СОП с решение на ТЕЛК над 50%	Дете сирак или полусирак	Дете с брат /сестра в СУ «Св. Кл. Охридски»	Дете завършило в ПГ на училището	Деца близнаци	Родител с ТЕЛК над 71%
ПА не е променян последните 3 и повече години	ПА променен през последните 1 – 3 години	ПА променен през последната година	ПА извън района на училището						

Заявявам, че нося отговорност за попълнените данни.

Подпис: