

До Директора  
НА II ОУ „ДИМИТЪР БЛАГОЕВ“  
ГР. БЛАГОЕВГРАД

## 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 2023/2024 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:
баща	Трите имена:	
	Телефони:	e-mail:

### Прилагам следните документи:

		Отбележете 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 от комисия по списък на подлежащи с включен постоянен, настоящ адрес)	
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% (оригинал за сверяване)	
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	

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

### Декларирам:

- Запознат/а/ съм с правилата за целодневна организация на учебния ден в училището.
- Информиран/а/ съм, че всички предоставени данни са лични по смисъла на ЗЗЛД и като такива попадат под специален режим на защита.

Дата: .....  
Благоевград

С уважение: .....  
/подпис/