



Вх.№..... / ..... Г.

ДО ДИРЕКТОРА  
НА НУ"ХРИСТО БОТЕВ"  
гр. Елин Пелин

### ЗАЯВЛЕНИЕ

От .....  
(име, презиме и фамилия на майката)

ЕГН.....;месторабота.....  
.....

Постоянен адрес  
.....  
(град, село, област, улица и №)

Настоящ адрес:  
.....

Мобилен тел..... mail.....

От .....  
(име, презиме и фамилия на бащата)

ЕГН.....;месторабота.....

Постоянен адрес  
.....  
(град, село, област, улица и №)

Настоящ адрес:  
.....

Мобилен тел..... mail.....

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Заявявам, че желая синът ми / дъщеря  
ми

.....  
(име, презиме и фамилия на детето)

ЕГН.....Дата на раждане.....Месторождение.....

Адрес.....  
.....

да бъде записан/а през учебната **2023/2024 г.** като ученик/чка в **I /първи/ клас в**  
**НУ"Хр. Ботев" гр. Елин Пелин**

I. Заявявам желанието си от посочените избираеми учебни часове /ИУЧ/ детето ми да изучава:

**Английски език / Компютърно моделиране**

(зачертайте излишното)

II. Допълнителна информация:

- Друго дете, обучавано в училището.....1 т.

(име, презиме, фамилия, клас)

№ по ред	Допълнителни критерии	Бр. точки	Необходими документи
	<i>Критерии по чл. 43, ал. 8 т.1-6 от Наредба 10</i>		
8.1.	Дете с трайни увреждания над 50%;	2 т.	Решение на ТЕЛК
8.2	Дете с един или двама починали родители;	2 т.	Препис-извлечение от акт за смърт на починал родител, удостоверение за родствени връзки
8.3	Други деца от семейството, над 12 годишна възраст, обучаващи се в училището;	1 т.	-
8,4	Деца , завършили подготвителна група в училището	0 т.	<i>неприложим</i>
8.4	Дете от семейство с повече от две деца.	2 т.	Удостоверение за родствени връзки
8.5	Критерии по чл. 43, ал. 7 т. 6 от Наредба № 10 /други критерии, определени от общината, които са свързани с достъпа до образование и не са дискриминационни/ - близост до местоработата на един от родителите	2 т.	Информация от заявлението
8.6.	Осиновените деца и/или децата, настанени в приемни семейства, за които е подадено заявление за приемане в училището по желание на осиновителя, съответно приемния родител, може да се разпределят в групите по ал.3 по постоянен/настоящ адрес на осиновителя, съответно приемния родител, ако е по-благоприятно за детето	1 т.	Допълнителна информация, удостоверяваща истинността

Дата ..... г.

Подпис : .....