До Директора

на ОУ»Паисий Хилендарски»

с. Цалапица, общ. Родопи, обл. Пловдив

**З а я в л е н и е**

**От …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

*трите имена на родителя (настойника)*

**Уважаема госпожо Директор,**

**Заявявам желанието си, детето ми да бъде записано в първи клас в повереното Ви училище за учебната 2025/2026 година.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **І. Данни за детето** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Трите имена: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ЕГН / ЛНЧ | | |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  | Месторождение: | | | | |
| Настоящ адрес: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Постоянен адрес: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Специфични здравословни проблеми на детето (в т. ч. алергии) | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Личен лекар: | | | | | | име: | | | | | | | | | | | телефон: | | |
| **ІІ. Данни за родителите (настойниците)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **майка** | | Трите имена: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ЕГН / ЛНЧ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Телефони: | | | | | | | | | | | | | | | | e-mail: | |
| **баща** | | Трите имена: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ЕГН / ЛНЧ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Телефони: | | | | | | | | | | | | | | | | e-mail: | |
| **ІІІ. Документи:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **При наличност въведете „ДА“** |
| 1. | Удостоверение за завършена подготвителна група - **след 07.06.2025 г**. | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 2. | Писмена декларация на родителя, с която удостоверява, че детето не е посещавало подготвителна група | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 3. | Копие на експертно решение на ТЕЛК, ДЕЛК или НЕЛК за дете с трайни увреждания над 50% (оригинал за сверяване) | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 4. | Документ от регионалния екип за подкрепа за личностното развитие на децата със СОП – за детето, кандидатстващо за прием | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

* **Заявявам, че желая детето ми да изучава следните предмети в избираемите учебни часове:**

1. **Български език и литература;**
2. **Математика;**
3. **Родинознание.**

* **Заявявам, че желая детето ми да изучава лека атлетика в часа по спортни дейности. (вписва се „ДА“ или „НЕ“) ........................**
* **Заявявам, че желая детето ми да посещава група за целодневна организация на учебния ден (вписва се „ДА“ или „НЕ“) ........................**
* **Заявявам, че желая детето ми да осъществява обедно хранене чрез кетъринг в училище (вписва се „ДА“ или „НЕ“) ........................**

**ПРАВИЛА ЗА ЦЕЛОДНЕВНА ОРГАНИЗАЦИЯ НА УЧЕБНИЯ ДЕН**

* Участието в групите за целодневна организация е по желание на родителите.
* Целодневната организация на учебния ден /ЦДО/ се организира по следния начин: задължителни учебни предмети до обяд, а часовете по организиран отдих и физическа активност, самоподготовка и занимания по интереси – следобед.
* Заявеното желание важи за цялата учебна година (отписване е възможно само по здравословни причини, удостоверени с медицински документ).
* Ученикът е длъжен редовно да посещава часовете, определени за занимания в групите за целодневно обучение през цялата учебна година.
* Поради участие в други извънкласни и извънучилищни дейности ученикът може да бъде освобождаван, след подаване на декларация от родителя и одобряване от директора, от часовете за организиран отдих и физическа активност и/или от часовете за занимания по интереси.
* Обедното хранене и заплащането му е задължително от страна на родителя.

При желание за осъществяване на обедно хранене, родителя гарантира, че няма да отписва детето си от същото до края на учебните занятия (отписване е възможно само по здравословни причини, удостоверени с медицински документ).

* Допуснатите отсъствия от заниманията в групите за целодневно обучение се уреждат съгласно разпоредбите в Правилника за устройството и дейността на училището.

**ДЕКЛАРИРАМ:**

1. **Запознат съм с правилата за целодневна организация на учебния ден в училището.**
2. **Информиран съм, че всички доброволно предоставени от мен данни са лични по смисъла на ЗЗЛД и като такива попадат под специален режим на защита.**
3. **Информиран съм, че при невярно декларирани данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК.**

**Родител /Настойник/: ……………………………… Дата: ……………………**

**/Име, фамилия и подпис/**