**ДО ДИРЕКТОРАВх.№............/................20.…..г.**

**НА ОУ”П.Р.СЛАВЕЙКОВ”**

**ГР.БУРГАС**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

От..............................................................................................................................................

 /име,презиме и фамилия на родителя/настойника/

Адрес................................................................................. тел..................................................

Госпожо Директор,

Заявявам желанието си сина /дъщеря ми

..................................................................................................................................................

 /име,презиме,фамилия на детето/

да бъде записан/а в първи клас през учебната 20….../20.…. г. в ОУ"П.Р.Славейков"-Бургас.

Прилагам следните документи:

1.Копие от акта за раждане на детето

2.Декларация за предоставяне на лични данни по ЗЗЛД

3.Удостоверение за завършена подготвителна група

4.Документи,удостоверяващи ползването на предимство,съобразно критериите за подбор и прием в първи клас

 а/ Дете сирак/полусирак;

 б/ Дете с трайни увреждания с 50% и над 50%;

 в/ Дете,което имат братя и /или сестри,обучаващи се в същото учебно заведение,
към юни 2019г.

 г/ Дете на родители с постоянен или настоящ адрес към Териториална дирекция„Приморие“;

д/ Дете, завършило подготвителна група в училище;

 / запишете СОБСТВЕНОРЪЧНО ДА срещу ползваното предимство/

Дата: ..................... 20..….г. Подпис на родител:........................

Бургас