# ДО ДИРЕКТОРА Вх.№............/................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 тази година.

г/ Дете на родители с постоянен или настоящ адрес към Териториална дирекция

„Приморие“;

/ запишете СОБСТВЕНОРЪЧНО ДА срещу ползваното предимство/

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

Бургас