



ДО ДИРЕКТОРА
НА ОУ, „МИТР.АВКСЕНТИЙ ВЕЛЕШКИ“
ГР. САМОКОВ

Вх.№УВД-15-..../.....

**ЗАЯВЛЕНИЕ
ОТ**

.....
име на родител/настойник

адрес:.....

тел:..... e-mail.....

Госпожо Директор,

Моля, синът/дъщеря ми.....

Роден/а....., в гр.....

Да бъде записан/а в пети клас на повереното ВИ училище, за учебната 2026/2027 година

№	критерии	Бр.точки
1	Ученици, завършили начален етап на образованието си в ОУ, „ Митрополит Авксентий Велешки“ - 10 т.	
2	Ученици с постоянен/настоящ адрес в прилежащия район на училището и не е променян в последните три години- 10 т.	
3	Дете с трайни увреждания над 50%- 5т.	
4	Дете с един или двама починали родители - 5т.	
5	Деца, чиито братя или сестри до 12 годишна възраст са ученици в същото училище 5т.	
6	Дете от семейство с повече от две деца 5т.	
7	Близост на училището до местоработата на един от родителите 5т.	
	Максимален брой точки	

Декларирам, че съм запознат/а с:

- 1.Критерии за прием в пети клас- да/ не
2. Учебен план -пети клас- да/не
- 3.ИУЧ- пети клас- да/не
- 4.Часове по спортни дейности- да/ не
5. Запознат/а съм, че училището е администратор на лични данни- да/ не

Желая детето ми да посещава ГЦОУД- да/не

Декларирам, че подадените от мен данни са верни и за подаването на невярна информация нося отговорност!

Дата:.....

Родител/настойник.....