



ДО ДИРЕКТОРА  
НА ОУ „Д-Р ПЕТЪР БЕРОН”  
ГРАД ПЛЕВЕН

Вх. №...../.....2025 г.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

за класиране за прием в I клас за учебната 2025/2026 г.

От.....  
(три имена на родител / настойник)

адрес:.....  
(град /ж.к./ бул./ ул./бл./вх./ет./ап.)  
.....

E-mail:..... ТЕЛ. за КОНТАКТ:.....

**ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Желая детето ми.....,  
/име, презиме, фамилия/  
роден/а на....., с адрес на местоживеене: гр./с. ....,  
/дата, месец, година/  
.....  
(ж.к./ бул./ ул./бл./вх./ет./ап.)

да бъде класиран/а за прием в първи клас в повереното Ви училище за учебната 2025/2026 година.

Запознат съм с критериите за класиране и точките, които те носят и желая да кандидатствам по собственоръчно заявените по-долу такива:

№	Критерии	Точки	Точки за кандидатстване (изписват се собственоръчно от родителите)	Необходими документи (приемат се и се сверяват с оригиналите от служебно лице)
1.	Деца, родители /настойници или приемни родители с постоянен/настоящ адрес в прилежащия район на училището, над 3 години преди подаване на заявлението.  Деца, чиито братя или сестри до 12 годишна възраст са ученици в същото училище/независимо от постоянния/настоящ адрес/	80		<input type="checkbox"/> Удостоверение за промени на постоянен/ настоящ адрес, от общинска администрация, издадено преди датата на подаване на заявлението, на детето или родителя/настойника.  <input type="checkbox"/> Удостоверява се с документ от училището.
2.	Деца, родители/настойници или приемни родители с постоянен/настоящ адрес в	70		<input type="checkbox"/> Удостоверение за промени на постоянен/ настоящ адрес, от общинска администрация,



# ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „Д-Р ПЕТЪР БЕРОН” - ПЛЕВЕН



град Плевен, ул. "Д-р Петър Берон" №2, 850086, 850295, e-mail: info-1500110@edu.mon.bg

	прилежащия район на училището, от 1 до 3 години преди подаване на заявлението			издадено преди датата на подаване на заявлението, на детето или родителя/настойника.
3.	Деца, родители/настойници или приемни родители с постоянен/настоящ адрес в прилежащия район на училището, до 1 година преди подаване на заявлението	60		<input type="checkbox"/> Удостоверение за промени на постоянен/ настоящ адрес, от общинска администрация, издадено преди датата на подаване на заявлението, на детето или родителя/настойника.
4.	Деца, родител и/настойници или приемни родители с постоянен/настоящ адрес извън прилежащия район на училището, към деня на подаване на заявлението	50		<input type="checkbox"/> Удостоверение за промени на постоянен/ настоящ адрес, от общинска администрация, издадено преди датата на подаване на заявлението, на детето или родителя/настойника.
5.	Дете сирак/полусирак	20		<input type="checkbox"/> Копие от Акт за смърт на починалия родител.
6.	Дете с трайни увреждания над 50%	20		<input type="checkbox"/> Копие от Експертно решение на ТЕЛК, ДЕЛК или НЕЛК.
7.	Деца, които имат братя или сестри над 12 годишна възраст, обучаващи се в същото училище през настоящата учебна година	20		<input type="checkbox"/> Удостоверява се с документ от училището.
8.	Дете, завършило ПГ в същото училище	20		Удостоверение за завършено задължително предучилищно образование
9.	Дете от семейство с повече от две деца	20		Декларация от родителя/настойник, удостоверяваща обстоятелството. - <input type="checkbox"/>

Уведомен съм, че при записване на детето в I клас трябва да представя оригинал на Удостоверение за завършено задължително предучилищно образование на детето.

Запознат съм с обстоятелството, че непредставянето на документите за записване в срока, упоменат в графика на дейностите по приема, се счита за отказ от настоящото заявление.

*Декларирам с подписа си за верността на всички предоставени документи за кандидатстване и собственоръчно попълнената от мен таблица.*

Дата:.....2025 г  
град Плевен

С уважение, .....  
/подпис/