Приложение № 1

 **НАЦИОНАЛНО СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „СОФИЯ“**

София 1618, бул. „Монтевидео“ 21, тел/факс: +359879023315, e-mail: nsou151@abv.bg, web: [www.nsousofia.org](http://www.nsousofia.org/)

Вх. № ……………………/……………..20….г. **ДО ДИРЕКТОРА**

 **НА НСУ „СОФИЯ“**

**З А Я В Л Е Н И Е**

**ЗА ЗАПИСВАНЕ В I КЛАС**

**/ИЗБИРАЕМИ ЧАСОВЕ И ЦЕЛОДНЕВНА ПОДГОТОВКА/**

От …………………………………………………………….……………………………....... *(име, презиме, фамилия на родител/настойник/попечител)*

С адрес:… ………………………...………………………….…………………………….......

*(населено място, район, квартал, ул.* *№* */блок, вход, етаж)*

телефон:….......................................................e-mail:.……………………………………........

**ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,**

1. Желая синът /дъщеря ми ………………………………………………………… роден/а в гр./с. ……………………………, област …………………..…….., ЕГН ……………..……..……, да бъде записан/а в **I клас** на повереното Ви училище за учебната 20..…/20.… година с интензивно изучаване на български език и литература, математика, родинознание и/или компютърно моделиране в рамките на избираеми часове.
2. Желая синът /дъщеря ми да бъде на:
* Полудневно обучение (8.20–12.25 ч. – учебно време)
* Целодневно обучение (8.20–16.30 ч. – учебно време)
1. Детето ми посещава подготвителна група в …………………………………………

 *(наименование на детска градина/училище)*

Декларирам, че синът /дъщеря ми отговаря на следните критерии:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **КРИТЕРИИ** | **БРОЙ ТОЧКИ** |
| 1. | 1.1. **Постоянен или настоящ адрес** на родител/настойник на територията на Столична община или  **съседни области**\* – 3 т.**или**1.2. **Настоящ** **адрес** на родител/настойник на територията на Столична община или **съседни области**\*, но с **постоянен** **адрес** от останалите области на страната, който не е променян в последната 1 година – 6 т. |  |
| **Ползва се само един от критериите 1.1. или 1.2.**  |
| 2. | Други деца в семейството обучаващи се в училището – 2 т.  |  |
| 3. | Деца близнаци – 1 т. |  |
| 4. | Дете с двама починали родители – 1 т. |  |
| 5. | 5.1. Дете, настанено за отглеждане в приемно семейство – 1 т. **или**5.2. Дете, настанено в семейство на роднини и близки по чл. 26 от Закона за закрила на детето – 1 т. **или**5.3. Осиновено дете – 1 т. |  |
| **Ползва се само един от критериите 5.1. или 5.2 или 5.3.** |
| 6. | Дете от многодетно семейство /три и повече деца в семейството до 18 г./ – 1 т. |  |
| 7. | 7.1. Деца със специални образователни потребности /СОП/, които имат оценка от Регионалния екип за подкрепа за личностното развитие на децата – 1 т.**или**7.2. Деца с хронични заболявания /с ТЕЛК на детето над 50 % степен на увреждане/ – 1 т. |   |
| **Ползва се само един от критериите 7.1. или 7.2.** |
| **ОБЩО ТОЧКИ** |  |

\* **Съседни области** на Столична община са: Област Перник и София-област

**Прилагам:**

1. **Оригинал** на удостоверение за завършена подготвителна група/клас (представя се при записване);
2. Копие от удостоверение за раждане (представя се при кандидатстване);
3. Информационна карта с данни за ученика и родителите (представя се при кандидатстване);
4. Лична здравно-профилактична карта /ЛЗПК/ (представя се до края на м. септември 2024 г.);
5. Снимка паспортен формат (представя се при записване).

 Информиран/а съм, че при невярно декларирани данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК.

Дата: ……………20.… г., гр. София С уважение: ……………...

 /подпис