



Средно училище "Никола Вапцаров" – Силистра
За европейска култура

Вх №..... /

ЗАЯВЛЕНИЕ

От.....
/три имена на родителя/настойника/

Постоянен/настоящ адрес.....

Телефон за връзка

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Заявявам, че желая синът/дъщеря ми

ЕГН.....

да бъде приет/а в повереното Ви училище в **I клас за учебната 2025/2026 година.**

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

ГРУПА	ВОДЕЩ КРИТЕРИЙ	Посочва се по-благоприятният за ученика адрес - постоянен или настоящ Изписва се улица, №, бл., ет., ап.
ПЪРВА	Деца с постоянен/настоящ адрес в прилежащия район на училището и постоянният/настоящият им адрес не е променян в последните над 3 години преди подаване на заявлението – 35 т.	
ВТОРА	Деца с постоянен/настоящ адрес в прилежащия район на училището повече от 1 година, но постоянният/ настоящият им адрес е променен в периода през последните от 1 до 3 години преди подаване на заявлението – 30 т.	
ТРЕТА	Деца с постоянен/настоящ адрес в прилежащия район на училището, но постоянният/настоящият им адрес е бил променен през последната една година преди подаване на заявлението – 25 т.	
ЧЕТВЪРТА	Деца с постоянен/ настоящ адрес извън прилежащия район на училището към деня на подаване на заявлението – 20 т.	
	Деца, чиито братя или сестри до 12-годишна възраст са ученици в същото училище, се разпределят в първа група независимо от постоянния/настоящия им адрес – 35 т.	
№	ДОПЪЛНИТЕЛНИ КРИТЕРИИ	ДА/НЕ
ПЪРВИ	Дете с трайни увреждания над 50 % - 10т.	
ВТОРИ	Дете с един или двама починали родители – 10 т.	
ТРЕТИ	Други деца от семейството над 12 г. възраст, обучаващи се в училището - 8 т.	
ЧЕТВЪРТИ	Дете, което живее в семейство с повече от две деца - 6 т.	
ПЕТИ	Дете, настанено за отглеждане в приемно семейство, ЦНСТ или семейство на роднини и близки по чл. 26 от Закона за закрила на детето – 4 т.	

Детето ми е посещавало:

- ресурсен учител
- логопед
- психолог
- друго.....



Средно училище "Никола Вапцаров" – Силистра
За европейска култура

Заявявам, че желая синът/дъщеря ми да изучава следните предмети:

I. Раздел Б – Избираеми учебни часове /изборът е задължителен/:

1. Информационни технологии
2. Хореография – класически балет
3. Хореография – български народни танци

II. Модул „Спорт“ – 1 час /изборът е задължителен/

1.

Заявявам, че желая синът/дъщеря ми да се обучава при следната организация на учебния ден /изборът е задължителен, моля подчертайте/:

целодневна / полудневна

Родител:
/ име, фамилия, подпис/

Служител:
/ име, фамилия, подпис/