



Вх. № ...../..... Г.

**ДО ДИРЕКТОРА  
НА ОУ „ИВАН ВАЗОВ”  
ГРАД КЮСТЕНДИЛ**

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

от .....

*/ име, презиме, фамилия на родителя/*

родител/ настойник на .....

Адрес: град / село ....., ул.....,

телефон:.....

**Заявявам желанието си детето ми да бъде записано в I клас в Основно училище „Иван Вазов“ за учебната 2025/2026 година в целодневна организация на учебния ден по чл.20, ал.2 от Наредба №10/01.09.2016 за организация на дейностите в училищното образование.**

#### **Прилагам следните документи:**

1. Оригинал на удостоверение за завършена подготвителна група в ..... - представяне до 14.09.2025 г.
2. Документи, доказващи наличието на обстоятелства за ползване на допълнителен брой точки при кандидатстването: дете със СОП; дете – сирак/полусирак; документ от ТЕЛК; дете – близък; брат или сестра, обучавани в училището. */Подчертава се посоченото предимство и се прилагат съответните документи/*

#### **Желая детето ми да бъде включено в следните групи:**

##### **1. Избираеми учебни часове:**

- ▶ Български език и литература
- ▶ Математика
- ▶ .....
- ▶ .....
- ▶ .....

##### **2. Факултативни учебни часове:**

- ▶ .....

##### **3. Занимания по интереси:**

- ▶ Религия
- ▶ .....

##### **4. Спортна дейност:**

- ▶ Лека атлетика
- ▶ .....

Родител: .....

*/подпис/*