



Вх. №/..... г.

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

от 1

/ име, презиме, фамилия на родителя/

2

/ 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 2026/2027 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:

- Оригинал на удостоверение за завършена подготвителна група в - представяне до 14.09.2026 г.
- 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
- ▶

1 Родител:

/подпис/

2 Родител:.....

/подпис/