

## ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „СВЕТИ КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ” ПЛЕВЕН

До Директора  
на ОУ „Св. Климент Охридски”  
град Плевен

## ЗАЯВЛЕНИЕ

за записване в I клас за учебната ..... /..... г.

*Данните са необходими за вписване на ученика в училищните регистри  
и издаването на необходимите документи по време на обучението му.*

От:

**Родител/настойник**.....  
*/Име, презиме, фамилия/*

адрес ..... телефон .....

Уважаема госпожо Директор,

Желая синът ми / дъщеря ми .....  
*/Име, презиме, фамилия/*

да бъде записан/а в ПЪРВИ клас за учебната 20... /20... год. в повереното Ви училище.

ЕГН ....., Месторождение: гр./с..... обл.....  
*/Ако детето е родено извън България, посочете и държавата/*  
ул./ж.к./ ..... №....., бл....., вх....., ет....., ап.....

*Ако не сте попълнили данните за родителите в заявлението за прием, моля да ги попълните.*

Трите имена на майката: ..... ЕГН .....

Трите имена на бащата: ..... ЕГН .....

Желая

1. Като **задължително избираеми предмети** /в рамките на 3 часа седмично/ да изучава:

1 час ....., 1 час .....

1 час .....

*/Изберете от: Български език, Английски език, Математика, Изобразително изкуство, /*

2. Желая да изучава до 2 часа седмично като факултативни учебните предмети:

*/Изборът НЕ Е ЗАДЪЛЖИТЕЛЕН, часовете се провеждат извън учебното време. Ако желаете, може да  
изберете от: Математика, Изобразително изкуство/*

3. За провеждане на задължителния допълнителен 1 час по Физическо възпитание и спорт  
избирам: **Подвижни игри – Лека атлетика** /взето решение на педагогически съвет/

4. Желая да посещава група на ЦДО / група за целодневно обучение - занималня/ - /отбележете / **ДА / НЕ**  
**!!! За децата, които ще бъдат включени в полуинтернатната група: задължително я  
посещават през цялата година и не си тръгват преди 16.00ч.**

*/времето за приключване на самоподготовките от дневния режим, които са задължителни/*

5. Детето е посещавало подготвителна група в .....

*/Посочете детското заведение/*

Дата:..... Декларатор: .....

Плевен

*/имена – подпис/*