



О У „Св.св.КИРИЛ И МЕТОДИЙ” гр.Балчик, общ. Балчик, обл. Добрич

адрес: 9600 ул. „Хр.Ботев” № 6, служ. тел. 0579/72204; e-mail: [kmbalchik@abv.bg](mailto:kmbalchik@abv.bg)

директор: Кристиана Иванова

---

Вх.№.....

До ДИРЕКТОРА  
на ОУ”Св.св.Кирил и Методий”, гр.Балчик

## ЗАЯВЛЕНИЕ

от.....

родител на.....

адрес:

гр.(с.).....ж.к.(ул.).....бл.....,вх.....,ап.....

телефонен номер:.....

Заявявам желанието си детето ми да бъде записано в **I клас** на повереното Ви училище за учебната 2021/2022г.

Декларирам желанието си детето ми да бъде включено в група за целодневно обучение (вписва се „ДА” или „НЕ”).....

### П р и л а г а м с л е д н и т е д о к у м е н т и :

1. Копие от акт за раждане на детето.
2. Оригинал на удостоверение за завършена подготвителна група в..... (ОДЗ, ЦДГ, училище), представяне до 01.юни.2021г.
3. Документ за местоживееене(удостоверение за настоящ адрес от Община Балчик или представяне на лична карта за справка).
4. 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 в училището.

*Декларирам, че доброволно съм предоставил и ще предоставям и в бъдеще лични данни по ЗЗЛД на мен, съпруга(та) ми и нашето дете за осъществяване на неговото обучение и възпитание.*

дата:.....

подпис:.....