



ОСНОВНОУЧИЛИЩЕ
„МИТРОПОЛИТ АВКСЕНТИЙ ВЕЛЕШКИ“

2000 Самоков, ул. „Македония“ № 25, тел.: +359 722 66431
www.veleshki.com, e-mail: mav2005@abv.bg



Вх. № УВД – 15-...../.....2021 г.

**ДО
ДИРЕКТОРА НА
ОУ „МИТРОПОЛИТ АВКСЕНТИЙ ВЕЛЕШКИ“
ГР. САМОКОВ**

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ

.....
/име на родител/ настойник/

Адрес:

Тел.....e- mail:.....

Госпожо Директор,

Моля, синът/дъщеря ми
/име, презиме, фамилия на детето/

роден/а на....., в гр.....,

посещава четвърти клас в

да бъде записан/а в **пети** клас на повереното Ви училище, за учебната 2021/
2022 година.

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. Запознат съм, че учебния процес в училище се провежда в целодневна организация | <input type="checkbox"/> |
| 2. Запознат съм, че класирането на учениците ще се осъществи по критерии, приети от педагогическия съвет, част от Правилника за дейността на училището, публикувани на сайта www.veleshki.com | <input type="checkbox"/> |
| 3. Запознат съм, че часовете по STEM ще се изучават в избираемите учебни часове | <input type="checkbox"/> |
| 4. Запознат съм, че часовете по спортни дейности се изучават в направление „спортни игри“ | <input type="checkbox"/> |
| 5. Желая детето ми да посещава ГЦОУД | <input type="checkbox"/> |
| 6. Запознат съм, че училището е администратор на лични данни | <input type="checkbox"/> |

Декларирам, че подадените от мен данни са верни и за подаването на неверни данни нося отговорност!

Дата:.....

Родител/ Настойник:.....

Записване на класираните ученици – с оригинално удостоверение за завършен четвърти клас