



НУ „Станислав Доспевски“, гр. Самоков

АДРЕС: ул. „Иван Вазов“ № 80,

e – mail: info-2308899@edu.mon.bg , телефон: 0722 6 63 92

**ДО ДИРЕКТОРА НА
НУ „СТАНИСЛАВ ДОСПЕВСКИ“
ГР. САМОКОВ**

З А Я В Л Е Н И Е

от _____
(трите имена на родителя/настойника)

адрес (постоянен): _____,

адрес (настоящ): _____,

телефон за връзка: _____ имейл: _____

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Моля детето ми _____
(трите имена на детето)

ЕГН: _____, дата на раждане _____,
да бъде записано в първи клас за учебната 2026/2027 година, след като е класирано под
входящ/системен номер № _____ в електронната система за прием.

Прилагам следните задължителни документи за записване:

1. Оригинал на Удостоверение за завършено задължително предучилищно образование.
2. Копие от Акта за раждане на детето (за сверка с оригинала).
3. Лична карта на родителя/настойника (за справка при подаване).
4. Други документи (ТЕЛК, решения на съда, документи за предимство), в случай че са заявени в електронната система:

Желая/не желая детето ми да бъде включено в целодневна организация на учебния ден
(отбележете вярното с ✓):

[] ДА, желая

[] НЕ, не желая

Известно ми е, че при подаване на декларация с невярно съдържание нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс и класирането на детето ми може да бъде анулирано.

Дата: _____ г.

Подпис на родителя: _____