



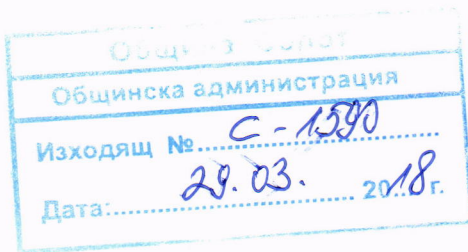
# ОБЩИНА СОПОТ

## ОБЩИНСКА АДМИНИСТРАЦИЯ

ул. „Иван Вазов“ №34, тел. +359 3134 60-03; GSM: +359 887 359 411  
Fax: +359 3134 76-60; e-mail: oa\_sopot@abv.bg; www.sopot-municipality.com



УТВЪРДИЛ: .....  
ДЕЯН ДОЙНОВ  
Кмет на община Сопот



## П РА В И Л А

### ЗА ПРИЕМ НА ДЕЦА В ПЪРВИ КЛАС В ОБЩИНСКИ УЧИЛИЩА НА ТЕРИТОРИЯТА НА ОБЩИНА СОПОТ ЗА УЧЕБНАТА 2018/2019г.

Приемът на деца в I клас в училищата на територията на Община Сопот се осъществява в съответствие с разпоредбите на Закон за предучилищното и училищното образование, Наредба № 10 от 01.09.2016 г. за организация на дейностите в училищното образование на министъра на образованието и науката и Наредба № 7 от 29.12.2000 г. за определяне броя на паралелките и групите и броя на учениците и на децата в паралелките и в групите на училищата, детските градини и обслужващите звена.

#### I. ОРГАНИЗАЦИЯ НА ПРИЕМА

1. Прием на деца в първи клас се извършва след в записване в едно от желаните от родителите училища.
2. Заявления за постъпване в училище се подават от **02.04.2018г.** до **31.05.2018г.** включително.
3. Обявяването на резултатите с приетите деца от първо класиране се извършва на **09.06.2018г.** на сайта на училището и на видно място в съответното училище.

4. Записването на учениците, приети на първо се извършва от **12.06.2018г.** до **16.06.2018г.** включително на място в съответното училище, където са приети.

5. Свободните места след първо класиране се обявяват на **19.06.2018г.**

6. Родителите на неприетите на първо класиране деца трябва да подадат заявление за участие за второ класиране в срок до **20.06.2018г.**

7. Обявяването на резултатите с приетите деца от второ класиране се извършва на **21.06.2018г.**, като записването на приетите деца се извършва от **22.06.2018г.** до **26.06.2018г.** включително.

8. Обявяването на останалите свободни места след второ класиране се извършва на **27.06.2018г.**

9. Записването на ученици на незаетите места в училищата се извършва от **28.06.2018г.** до **15.09.2018г./вкл./**

## II. КРИТЕРИИ

### Критерии за класиране:

Класирането при прием на деца в първи клас в училище се осъществява на база точкова система.

Ползването на предимства, заявени при подаване на регистрацията, се доказват в момента на записване на детето в училище. На място трябва да се представят всички необходими документи, доказващи съответните предимства, в противен случай детето няма да бъде записано.

### 1. Общи критерии:

- 1.1. **Първа група** – деца с постоянен/ настоящ адрес в прилежащия район на училището и постоянният/настоящият им адрес не е променян в последните над 3 години преди подаване на заявлението – **60т.**;
- 1.2. **Втора група** – деца с постоянен/настоящ адрес в прилежащия район на училището повече от 1 година, но постоянният/настоящият им адрес е променен в периода през последните от 1 до 3 години преди подаване на заявлението – **42т.**;
- 1.3. **Трета група** – деца с постоянен/настоящ адрес в прилежащия район на училището, но постоянният/настоящият им адрес е бил променен през последната една година преди подаване на заявлението – **24т.**;
- 1.4. **Четвърта група** – деца с постоянен/настоящ адрес извън прилежащия район на училището към деня на подаване на заявлението – **10т.**

## **2. Допълнителни критерии:**

- 2.1. Дете с трайни увреждания над 50% - **5т.**;
- 2.2. Дете с двама починали родители – **4т.**;
- 2.3. Други деца от семейството, обучаващи се в училището – **3т.**;
- 2.4. Деца със СОП (специални образователни потребности) - до три деца в паралелка – **1т.**;
- 2.5. Деца от социални заведения – **1т.**;
- 2.6. Деца, чиито братя или сестри са отпадали от училище – **1т.**

Сумата от точки от всички основни критерии се използва като база за изчисление на пълния брой точки за избраното училище.

### **Забележка:**

- При попълване на Заявлението за кандидатстване, родителите на деца със СОП отразяват наличието на становище от ЕКПО (Екип за комплексно педагогическо оценяване). За всяка паралелка, във всяко училище, за децата със СОП се извършва отделно класиране;
- Родителите на деца - близнаци регистрират това обстоятелство в Заявлението за кандидатстване, с цел при кандидатстване децата да попаднат в едно и също училище.

### **Приложения:**

1. Приложение №11 към чл.26 – Заявление за записване
2. Приложение №9 към чл.10 - Заявление за участие в класиране за прием в първи клас за учебната 2018/ 2019 година;

Съгласувал:  
инж. Николай Новаков  
Зам.-кмет на община Сопот

Изготвил:  
Станислав Стоенчев  
Младши експерт „Хуманитарни и социални дейности“

Вх. № ...../.....  
/издава се от дневник ЕДСД на училището/

**Приложение №9 към чл.10**

До  
Директора  
на .....  
Гр.Сопот /училище/

## ЗАЯВЛЕНИЕ

за участие в класиране за прием в първи клас за учебната .....  
година

I. Данни за детето, подлежащо на класиране за прием							
1. Трите имена:							
ЕГН / ЛНЧ							
Полетата 2. и 3. по-долу се попълват само, ако детето има брат/сестра, които са близък/тризнак							
2. Трите имена на брат/сестра:							
ЕГН / ЛНЧ							
3. Трите имена на брат/сестра:							
ЕГН / ЛНЧ							
Постоянен адрес:	нас. място:	община:	адм. район:				
(по адресна карта)	ул./бул.	№	бл.	вх.	ет.	ап.	
Настоящ адрес:	нас. място:	община:	адм. район:				
(по адресна карта)	ул./бул.	№	бл.	вх.	ет.	ап.	
Детето посещава/завършило е подготвителна група в: (посочва се детската градина или училището)							
или							
Детето е/било в чужбина и не е завършило подготвителна група: <b>ДА/НЕ</b> (огражда се верният отговор)							

II. Данни за родителите (настояниците)							
майка	Трите имена:						
	Постоянен адрес: нас. място: община: адм. район:						
	ул./бул. № бл. вх. ет. ап.						
	Настоящ адрес: нас. място: община: адм. район:						
	ул./бул. № бл. вх. ет. ап.						
	ЕГН / ЛНЧ						
	Месторабота:						
Телефони:							
e-mail:							



<b>баща</b>	Трите имена:						
	Постоянен адрес: нас. място:		община:		адм. район:		
	ул./бул.	№	бл.	вх.	ет.	ап.	
	Настоящ адрес: нас. място:						
	ул./бул.		община:		адм. район:		
	ул./бул.	№	бл.	вх.	ет.	ап.	
ЕГН / ЛНЧ							
Месторабота:							
Телефони:							
e-mail:							

<b>III. КРИТЕРИИ ЗА ПРИЕМ</b>	<b>ДА</b>	<b>НЕ</b>
<b>Отбележете и представете необходимите документи (копие и оригинал за сверка)</b>		
1. Първа група – деца с постоянен/настоящ адрес в прилежащия район на училището и постоянният/настоящият им адрес не е променян в последните над 3 години преди подаване на заявлението - документ от служба ГРАО за постоянен/настоящ адрес на детето за прием;		
2. Втора група – деца с постоянен/настоящ адрес в прилежащия район на училището повече от 1 година, но постоянният/настоящият им адрес е променен в периода през последните от 1 до 3 години преди подаване на заявлението - документ от служба ГРАО за постоянен/настоящ адрес на детето за прием;		
3. Трета група – деца с постоянен/настоящ адрес в прилежащия район на училището, но постоянният/настоящият им адрес е бил променен през последната една година преди подаване на заявлението - документ от служба ГРАО за постоянен/настоящ адрес на детето за прием;		
4. Четвърта група – деца с постоянен/настоящ адрес извън прилежащия район на училището към деня на подаване на заявлението - документ от служба ГРАО за постоянен/настоящ адрес на детето за прием;		
5. Други деца от семейството, обучаващи се в училището (проверка от комисията при записване на детето):		
Трите имена на детето .....		
ЕГН / ЛНЧ <input type="text"/>		
Трите имена на детето .....		
ЕГН / ЛНЧ <input type="text"/>		

Трите имена на детето .....		
ЕГН / ЛНЧ <input type="text"/>		
Трите имена на детето .....		
ЕГН / ЛНЧ <input type="text"/>		
6. Деца със СОП (специални образователни потребности) - документ от регионалния екип за подкрепа за личностното развитие на децата със СОП;		
7. Дете с трайни увреждания над 50% - протокол на ЛКК (копие) или експертно решение на ТЕЛК или НЕЛК за детето (копие);		
8. Дете с двама починали родители – Актове за смърт на родители (копие);		
9. Деца от социални заведения – Служебна бележка от ръководителя на социалното заведение;		
10. Дете, чийто брат или сестра са отпадали от училище – Писмо от Началника на РУО		

**ЖЕЛАЯ/ НЕ ЖЕЛАЯ** дъщеря ми/синът ми да посещава групите за целодневна организация на учебния ден.  
(огражда се верният отговор)

**Декларирам:**

1. Запознат/а/ съм с Наредбата за приемане на ученици в първи клас на общинските училища на територията на град Велико Търново.
2. Запознат/а/ съм с правилата за целодневна организация на учебния ден в училището.
3. Информиран/а/ съм, че всички предоставени данни са лични по смисъла на ЗЗЛД и като такива попадат под специален режим на защита.
4. Известна ми е отговорността, която нося за посочване на неверни данни, съгласно чл.313 от Наказателния кодекс.

Заявлението е подадено от: .....

/трите имена/

Дата:.....

.....

/подпис/

Заявлението е прието от: .....

/трите имена/

Дата:.....

.....

/подпис/

Вх. № ...../.....

/издава се от дневник ЕДСД на училището/

Приложение №11 към чл.26

До

Директора

на .....

Гр. Сопот /училище/

## ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ .....  
трите имена на родителя (настойника)

Уважаема/и г-жо/г-н Директор,

Моля детето ми да бъде записано в повереното Ви училище в I (първи) клас за учебната ...../..... г.

Данни за детето		
1.Трите имена:		
ЕГН / ЛНЧ		
Специфични здравословни проблеми на детето (в т. ч. алергии)		
Полетата 2. и 3. по-долу се попълват само, ако детето има брат/сестра, които са близък/тризнак		
2.Трите имена:		
ЕГН / ЛНЧ		
Специфични здравословни проблеми на детето (в т. ч. алергии)		
3.Трите имена:		
ЕГН / ЛНЧ		
Специфични здравословни проблеми на детето (в т. ч. алергии)		
Постоянен адрес:		
Настоящ адрес:		
Личен лекар:	име: ДКЦ: телефон:	
Данни за родителите (настойниците)		
майка	Трите имена:	
	ЕГН / ЛНЧ	
	Постоянен адрес:	
	Настоящ адрес:	
	Месторабота:	Длъжност :
	Телефони:	e-mail:
баща	Трите имена:	
	ЕГН / ЛНЧ	
	Постоянен адрес:	
	Настоящ адрес:	
	Месторабота:	Длъжност :
	Телефони:	e-mail:

Прилагам следните документи:		Въведете „ДА“ при наличност
1.	Копие от удостоверение за раждане на детето (оригинал за сверяване)	
2.	Документ от ГРАО за постоянен/настоящ адрес на детето	
3.	Копие от актове за смърт на родители	
4.	Писмена декларация на родителя, с която удостоверява, че детето не е посещавало подготвителна група	
5.	Документ от регионалния екип за подкрепа на личностното развитие на децата със СОП – за детето, кандидатстващо за прием	
6.	Копие от протокол на ЛКК или експертно решение на ТЕЛК или НЕЛК за дете с трайни увреждания над 50% (оригинал за сверяване)	
7.	Други относими документи	
8.	Служебна бележка от ръководителя на социално заведение	
9.	Писмо от Началника на РУО-Велико Търново	
10.		

**Потвърждавам, че ЖЕЛАЯ / НЕ ЖЕЛАЯ** дъщеря ми/синът ми да посещава групите за целодневна организация на учебния ден.

*(огражда се верният отговор)*

**Декларирам:**

1. Запознат/а/ съм с правилата за целодневна организация на учебния ден в училището.
2. Информирани/а/ съм, че всички предоставени данни са лични по смисъла на ЗЗЛД и като такива попадат под специален режим на защита.

С уважение: .....  
/подпис/

Дата: .....