

До Директора
на ОБУ «Д-р Петър Берон»
гр. Ямбол

**за участие в класиране за преместване в пети клас
за учебната 2026/2027 година**

1. Данни за ученика, подлежащо на класиране за преместване в пети клас									
1. Трите имена:									
ЕГН / ЛНЧ									
Полетата 2. и 3. по-долу се попълват само, ако детето има брат/сестра, които са близнак/тризнак									
2. Трите имена на брат/сестра:									
ЕГН / ЛНЧ									
3. Трите имена на брат/сестра:									
ЕГН / ЛНЧ									
Настоящ адрес: нас. място: община:									
(по адресна карта)		ул./бул.			№		бл.		вх.
							ет.		ап.
Ученикът/та е завършил/а четвърти клас в:									
(посочва се училището)									
или									
Ученикът е учил в чужбина и е завършил четвърти клас: ДА/НЕ									
(огражда се верният отговор)									

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

III. КРИТЕРИИ ЗА ПРЕМЕСТВАНЕ Отбележете и представете необходимите документи (копие и оригинал за сверка)	ДА/ НЕ	Точки
Ученици завършили четвърти клас в ОБУ „Д-р Петър Берон“, гр.Ямбол		
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		
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		
Трета група- деца с постоянен/настоящ адрес в прилежащия район на училището, но постоянният/настоящият им адрес е променен през последната една година преди подаване на заявлението		
Четвърта група-деца с постоянен/настоящ адрес извън прилежащия район на училището към деня на подаване на заявлението.		
Дете с трайни увреждания над 50 %		
Дете с двама починали родители		
Други деца от семейството обучаващи се в училището		
Деца-близнаци		

Декларирам:

1. Информиран/а/ съм, че всички предоставени данни са лични по смисъла на ЗЗЛД и като такива попадат под специален режим на защита.
2. 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/