

ДО ДИРЕКТОРА
НА СУ "ИВАН ВАЗОВ"
ГРАД ПЛЕВЕН

Вх. №...../.....2026г.

З А Я В Л Е Н И Е

за кандидатстване за прием в V клас за учебната 2026/2027 г.

От родител/настойник.....

(трите имена)

адрес:

e-mail адрес:, телефон за контакт:

ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Желая детето ми
(трите имена)

с дата, месец и година на раждане ▯ ▯ ▯ ▯ ▯ ▯ да участва в класиране за прием в пети клас за учебната 2026/2027 година.

Запознат/а съм с критериите за класиране и точките, които те носят и желая да кандидатствам по собственоръчно заявените по-долу такива:

Критерии	Точки	Точки за кандидатстване (изписват се собственоръчно)
Среден успех от оценките по БЕЛ, Английски език, Математика, Човекът и обществото и Човекът и природата	от 3,00 до 6,00	
Завършил/а IV клас в СУ "Иван Вазов" - Плевен	1,00	
Брат или сестра, ученици в СУ "Иван Вазов" - Плевен	1,00	
Общ брой точки:		

Уведомен/а съм, че при записване на ученика в V клас трябва да представя оригинал на Удостоверение за завършен начален етап на основно образование.

Прилагам (оградете избраното):

1. Копие на Удостоверение за завършен начален етап на основно образование;
2. Декларация за съгласие за съхранение и обработка на личните ми данни и тези на детето ми;
3. Службена бележка за брат или сестра, ученици в СУ "Иван Вазов" – Плевен.

Запознат/а съм с обстоятелството, че непредставянето на документите за записване в срока, упоменат в графика на дейностите по приема, се счита за отказ от настоящото заявление.

Декларирам с подписа си верността на всички предоставени документи за кандидатстване.

Дата:2026г.

С уважение,

(подпис)