

ДО

ДИРЕКТОРА НА ЧПГИКН "Акад. Благовест Сендов"

П Л О В Д И В

З А Я В Л Е Н И Е

За включване в квотата на ученици, които се обучават без такса обучение

ОТ,
(име, презиме, фамилия)

ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си детето ми

....., което
ще бъде в клас през учебната 202.../202... година, да бъде включено в квотата на
ученици, които не заплащат такса обучение в условията на държавно финансиране.

Информиран/а съм, че:

1. За всички допълнителни дейности е необходимо да заплатя такса.
2. Преференцията се ползва за образователна степен.
3. Съм запознат/а с критериите и сроковете за изпълнение на процедурата свързана с предоставяне на безплатно образование в условията на държавно финансиране.

Прилагам следните документи:

Критерии	Макс. брой точки	Получени точки (попълва се служебно)	Приложени документи.
Успех – определя се от бал образуван от удвоените резултати от НВО + оценките по математика и ИТ от свидетелството за основно образование преобразувани в точки	7		Удостоверява се служебно
Ученици с изявени дарби в областта на науката, изкуствата и спорта.	2		Достатъчно е да представите копие на един удостоверяващ документ.
Ученици с един родител или без родители.	2		Смъртен акт на родител (представя се за справка).

Ученици с решение на ТЕЛК	1		Удостоверява се с документ
Ученици, чиито родители преподават или са служители в гимназията	1		удостоверява се служебно
Ученици от многодетни семейства (три и повече деца под 18 години).	2		Акт за раждане на всяко едно от децата (<i>представя се за справка</i>).
Общ брой точки:	15		

Дата:.....

Родител:.....

(подпис)

.....

(име и фамилия)

Резултат:.....

(попълва се от Директора)