**Основно училище ,,Христо Ботев”**

село Комарево, община Долна Митрополия, област Плевен,

5853 Комарево, ул. ,,Хан Аспарух“ № 10, тел. 06356 / 23-09, e-mail: oukomarevo@abv.bg

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Задължителна информация** | **Образователни услуги** |
| 1. | Наименование на административната услуга  | ***Приемане на ученици в V клас по училищен прием в неспециализираните училища***  |
| 2. | Правно основание за предоставянето на административната услуга/издаването на индивидуалния административен акт. | Закон за предучилищното и училищното образование - чл.142, ал.2, чл.147, чл.148, чл.149 |
| 3. | Орган, който предоставя административната услуга/издава индивидуалния административен акт.  | Директор на училището  |
| 4. | Процедура по предоставяне на административната услуга/издаване на индивидуалния административен акт, изисквания и необходими документи. |  За приемане на ученици в пети клас могат да кандидатстват ученици, завършили успешно четвърти клас. Родителите/настойниците подават писмено заявление до директора на избраното училище, което осъществява прием в пети клас по образец изготвен от училището. Приемането на ученици в пети клас в съответното училище се осъществява от училищна комисия, определена от директора на училището.  Училищната комисията съобразно спецификите на образователния процес разработва критерии за прием в V клас, в случай че постъпилите заявления са повече от свободните места, като времето на подаване на заявлението не е критерий. Директорът утвърждава списъците на приетите ученици по паралелки в срок до началото на учебната година. |
| 5. | Начини на заявяване на услугата. | Лично или чрез пълномощник |
| 6. | Информация за предоставяне на услугата по електронен път: ниво на предоставяне на услугата и интернет адрес, на който се предоставя. | Услугата не се предоставя по електронен път |
| 7. | Срок на действие на документа/индивидуалния административен акт. | За съответната учебна година  |
| 8. | Такси или цени | Не се дължат такси |
| 9. | Орган, осъществяващ контрол върху дейността на органа по предоставянето на услугата. | Регионално управление на образованиетоМинистерство на образованието и науката  |
| 10. | Ред, включително срокове за обжалване на действията на органа по предоставянето на услугата. | Отказът за записване се обжалва по реда на АПК  |
| 11. | Електронен адрес за предложения във връзка с услугата. | oukomarevo@abv.bg, тел. 06356/23-09 |
| 12. | Начини на получаване на резултата от услугата. | Лично или чрез пълномощник  |

**Основно училище ,,Христо Ботев”**

село Комарево, община Долна Митрополия, област Плевен,

5853 Комарево, ул. ,,Хан Аспарух“ № 10, тел. 06356 / 23-09, e-mail: oukomarevo@abv.bg

Вх. № ...................../......................

До Директора

на ОУ,,Христо Ботев”

село Комарево

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

От………………………………………………………………………...…………………………………..(*родител/настойник)*

адрес:………………………………………………………………………………………………….……..

…………………………………………………………………………………………….………………….

телефон:…………………..………….е-майл:……………………….………

 **УВАЖАЕМА Г-ЖО ДИРЕКТОР,**

Заявявам желанието си синът/дъщеря ми ……...............................................................................

…………………………………………………., ЕГН……...………………….да бъде записан/записана в пети клас през учебната 20………/20…………… г. в повереното Ви училище.

Прилагам следните документи:

Удостоверение за завършен начален етап на основното образование

…………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………….

Дата:…………………………… С уважение:……………………….

**Основно училище ,,Христо Ботев”**

село Комарево, община Долна Митрополия, област Плевен,

5853 Комарево, ул. ,,Хан Аспарух“ № 10, тел. 06356 / 23-09, e-mail: oukomarevo@abv.bg

Вх. № ............................../................................

**ДО ДИРЕКТОРА**

**НА ОУ „ХРИСТО БОТЕВ”**

**СЕЛО КОМАРЕВО**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

от ………………………………………………………….…………………………..………………

/трите имена на родителя / настойник/

адрес:………………………………………………………………, тел.:......................……………..

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Заявявам желанието си синът/дъщеря ми ………………………………….....................................

 /трите имена на детето/

…………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………, ЕГН………………………..…

ученик/чка от ………………. клас да бъде / не бъде включен/а в група целодневна организация на учебния ден през учебната 20…../20…... г.

 Декларирам, че съм запознат/а със следното:

1.Участието в групите за целодневна организация е по желание на родителите.

2.Заявеното желание важи за цялата учебна година /отписване е възможно само по здравословни причини, удостоверени с медицински документ/.

3.Ученикът е длъжен редовно да посещава часовете, определени за занимания в групите за целодневно обучение през учебната година.

4.Поради участие в други извънкласни и извънучилищни дейности ученикът може да бъде освобождаван, след подаване на декларация от родителя и одобряване от директора, от часовете за организиран спорт и физическа активност.

5.В част от часовете по организиран отдих и физическа активност и по занимания по интереси учениците могат да участват и в дейности в рамките на общата и допълнителната подкрепа за личностно развитие.

6.Допуснати отсъствия в заниманията в групите за целодневно обучение се уреждат съгласно разпоредбите в Правилник за дейността на училището.

Дата:......................... С уважение:…..............………………

 /подпис на родител/