**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  | ***Преместване на ученици в общинските училища*** |
| 2. | Правно основание за предоставянето на административната услуга/ издаването на индивидуалния административен акт. | Закон за предучилищното и училищното образование - чл.147 и чл.148. |
| 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.  |  Родителите/настойниците и/или ученика подават писмено заявление по образец на училището до директора на приемащото училище.  До три работни дни от получаване на заявлението директорът на училището потвърждава възможността за записването на ученика и уведомява писмено директора на училището, в което ученикът се е обучавал, за заявеното от родителя/настойника и/или ученика желание. До пет работни дни от получаване на искането директорът на училището, в което се е обучавал ученикът, издава удостоверение за преместване и го предоставя на директора на приемащото училище заедно с копие на училищния учебен план и копие на личното образователно дело на ученика в първи и втори гимназиален етап. Директорът на приемащото училище до три работни дни от получаване на удостоверението за преместване определя със заповед условията за приемане на ученика и информира родителя/настойника и/или ученика.  Родителят/настойникът и/или ученикът подписва декларация за информирано съгласие относно различията в учебния план в приемащото училище и необходимите приравнителни изпити, ако има такива. В срок до три дни директорът на приемащото училище информира писмено директора на училището, от което идва ученикът, за неговото записване. |
| 5. | Начини на заявяване на услугата. | Родителите/настойниците и/или ученика подават писмено заявление по образец на училището до директора на приемащото училище лично или по пощата. |
| 6. | Информация за предоставяне на услугата по електронен път | Услугата не се предоставя по електронен път. |
| 7. | Такси или цени | Не се дължат такси |
| 8. | Орган, осъществяващ контрол върху дейността на органа по предоставянето на услугата. | Регионално управление на образованиетоМинистерство на образованието и науката  |
| 9. | Ред, включително срокове за обжалване на действията на органа по предоставянето на услугата. | Отказът за записване се обжалва по реда на АПК  |
| 10. | Електронен адрес за предложения във връзка с услугата. | oukomarevo@abv.bg, тел. 06356/23-09 |
| 11. | 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…………………………………………..………………………………………………………………..

/трите имена на родителя/

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

адрес и тел.:…………………………………………………………………………………………………

родител на……………………………………………………………………………………………….…..

/трите имена на ученика/

ученик/чка в ………. клас за учебната 20……/20…....година

**Относно: Приемане в ….….. клас за учебната 20….../20…… година**

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Заявявам желание синът ми/дъщеря ми да бъде приет/а за ученик/чка в ……… клас за учебната 20……/20…....година

До момента се е обучавал/а в………………………………………………………………………………

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

/наименование на училището, населено място, община, област/

и има завършен клас……….срок……………..

Надявам се, че заявеното желание за приемане на сина ми/дъщеря ми в повереното Ви училище ще бъде удовлетворено.

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. № ……………………./………………………

**ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА**

**ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ**

Аз, долуподписаният/ата…………………………………………………………………………………..,

 */трите имен на родителя/*

родител на ……………………………………………………………………….……… от …………клас

 */трите имен на ученика/*

Заявявам своето съгласие синът/дъщеря ми ……………………………………………………...

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

Дата:………………….. Подпис:………………….