СЕДМО ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „Г. С. РАКОВСКИ“ – ГР. ПЕРНИК
ПЕРНИК, УЛ. „СТАРА ПЛАНИНА”, № 14, ТЕЛ: 076 609 141, E-MAIL: info-1403202@edu.mon.bg

Приложение 1

Вх. № ……../ ……..

ДО
ДИРЕКТОРА
НА VII ОУ „Г. С. РАКОВСКИ“
ГР. ПЕРНИК

ЗАЯВЛЕНИЕ

ЗА ПРЕМИНАВАНЕ НА ОБУЧЕНИЕ ОТ РАЗСТОЯНИЕ В ЕЛЕКТРОННА СРЕДА ЗА ПЕРИОД ДО 30 УЧЕБНИ ДНИ

От .....и

(име, презиме, фамилия на родител 1)

.....,

(име, презиме, фамилия на родител 2)

в качеството ни на родители/ настойници/ попечители *(вярното се подчертава)*

на .....,

(трите имена на ученика)

Настоящ адрес: .....

(*населено място, ул., №, бл., вх., ап.)*

Телефон за връзка: ……....

Електронна поща: …….

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО БЛАГОЕВА,

Заявяваме желанието си дъщеря ни/ синът ни…….....,

ученик/ ученичка от ……... клас през учебната 2026/ 2027 година, с настоящ адрес: ……....

(*населено място, ул., №, бл., вх., ап.)*

да премине в дневна форма на обучение от разстояние в електронна среда (ОРЕС) за срок:

- до **30 дни** за времето от …….. до ……

СЕДМО ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „Г. С. РАКОВСКИ“ – ГР. ПЕРНИК
ПЕРНИК, УЛ. „СТАРА ПЛАНИНА”, № 14, ТЕЛ: 076 609 141, E-MAIL: info-1403202@edu.mon.bg

Мотивите ни за преминаване в обучение от разстояние в електронна среда са:

(Моля, ОГРАДЕТЕ вярното – т. 1, т. 2, т. 3)

т. 1 здравословни причини, удостоверени с медицински документ, поради които присъствието на детето ми в училище поставя в риск живота или здравето му;

т. 2 здравословни причини, удостоверени с медицински документ, поради които присъствието на детето ми в училище поставя в риск живота или здравето на.....;

(лица, с които той живее на един адрес)

т. 3 други уважителни причини (удостоверени с документ)

.....

Прилагаме следните документи:

1. Копие на медицински документи.
2. Декларация за осигурени условия за провеждане на обучение от разстояние в електронна среда.
3. Друго .....

- Предоставяйки тези данни, даваме съгласие на VII ОУ „Г. С. Раковски“ – гр. Перник да ги използва за нуждите на администрацията, във връзка с осъществяване на процедурата.
- Посочената информация ще бъде обработвана и съхранявана в VII ОУ „Г. С. Раковски“ – гр. Перник, според изискванията на Закона за защита на личните данни.
- Подателят на документите носи отговорност за верността на вписаните данни.

Дата: ……
Гр. Перник

С уважение: 1. ……
(име и подпис)

С уважение: 2……
(име и подпис)

СЕДМО ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „Г. С. РАКОВСКИ“ – ГР. ПЕРНИК
ПЕРНИК, УЛ. „СТАРА ПЛАНИНА”, № 14, ТЕЛ: 076 609 141, E-MAIL: info-1403202@edu.mon.bg

Към Приложение 1

ДЕКЛАРАЦИЯ

от …… в качеството ми на родител/ настойник на
……,
ученик от ……..……клас на **VII ОУ „Г. С. Раковски“** – гр. Перник за учебната 2026/ 2027 година.

СЕ ЗАДЪЛЖАВАМ ПРИ ОБУЧЕНИЕТО НА УЧЕНИКА В ЕЛЕКТРОННА СРЕДА ОТ РАЗСТОЯНИЕ

1. Да осигуря необходимите технически и технологични условия за пълноценното му участие в обучението в електронна среда от разстояние.
2. Да поддържам редовна комуникация с училището, което организира обучението му от разстояние в електронна среда, и да се осведомявам за участието, успеха и развитието му;
3. Да съдействам за спазването на правилата за провеждане на обучението в училището, което организира обучението му от разстояние в електронна среда.
4. Да осигурявам редовното участие на ученика и своевременно да уведомявам училището, което организира обучението му от разстояние в електронна среда, за отсъствие на ученика по уважителни причини.
5. Да подпомагам процеса на самоподготовка на ученика и да съдействам за изграждане и/или утвърждаване на навици за самостоятелно учене.

Дата: …….. Декларатор:……..
гр. Перник

Приложение 2

СЕДМО ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „Г. С. РАКОВСКИ“ – ГР. ПЕРНИК
ПЕРНИК, УЛ. „СТАРА ПЛАНИНА”, № 14, ТЕЛ: 076 609 141, E-MAIL: info-1403202@edu.mon.bg

Вх. № ...../.....

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ
УЧЕБНА 2026/ 2027 ГОДИНА

Долуподписаният/ ата .....…… и
(трите имена на родител/настойник 1)

долуподписаният/ ата .....……
(трите имена на родител/настойник 2)

родители на .....……
(трите имена на ученик)

ученик/ чка в …… клас на VII ОУ„Г. С. Раковски” – гр. Перник

Декларираме, че сме съгласни:

1. Детето ми да напуска сградата и територията на училището при организирани посещения на институции, прояви и изяви/часове по БДП, час за спортни дейности в учебно и извънучебно време;
2. При необходимост детето ми да участва в анкети и проучвания, в попълването на въпросници, тестове и други;
3. При необходимост да бъде консултирано от училищния психолог и/или логопед;
4. Да участва в групови беседи и лекции, свързани с образование, здраве, кариерно ориентиране, БДП и др., провеждани от външни лектори;
5. Да се извършва видеонаблюдение в класните стаи и кабинетите на училището с цел опазване живота и здравето на детето ми и личните му вещи.

Дата: ……..20....г.

Подписи:

1 …….

2……..

Приложение 3

СЕДМО ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „Г. С. РАКОВСКИ“ – ГР. ПЕРНИК
ПЕРНИК, УЛ. „СТАРА ПЛАНИНА”, № 14, ТЕЛ: 076 609 141, E-MAIL: info-1403202@edu.mon.bg

Вх. № .....

ДО
ДИРЕКТОРА
НА VII ОУ „Г. С. РАКОВСКИ”
ГР. ПЕРНИК

З А Я В Л Е Н И Е

от …….....
(трите имена на родител/ настойник на ученика)

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО БЛАГОЕВА,

Заявявам, че желая синът / дъщеря ми…….....

…….....

(трите имена на ученика/чката)

от ..……...клас да бъде ЗАПИСАН/А в групата за целодневна организация на учебния ден през учебната 20 ……../ 20…… година.

Дата: ……..20....г. Подпис: ……

Приложение 4

СЕДМО ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „Г. С. РАКОВСКИ“ – ГР. ПЕРНИК
ПЕРНИК, УЛ. „СТАРА ПЛАНИНА”, № 14, ТЕЛ: 076 607 957 , 076 609 141, e-mail: info-1403202@edu.mon.bg

Вх. № .....

ДО
ДИРЕКТОРА
НА VII ОУ „Г. С. РАКОВСКИ”
ГР. ПЕРНИК

З А Я В Л Е Н И Е

от …….....
(трите имена на родителя/ настойника на ученика)

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО БЛАГОЕВА,

Заявявам, че желая синът/ дъщеря ми…….....

…….....

(трите имена на ученика/чката)

от …..... клас да бъде ОТПИСАН/А от групата за целодневна организация на учебния ден през учебната 20 ……../ 20 ……. година.

Дата: ……..20.....г. Подпис: …….....

Приложение 5

СЕДМО ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „Г. С. РАКОВСКИ“ – ГР. ПЕРНИК
ПЕРНИК, УЛ. „СТАРА ПЛАНИНА”, № 14, ТЕЛ: 076 609 141, E-MAIL: info-1403202@edu.mon.bg

Вх. № УД-33……/…….....

ДО
ДИРЕКТОРА
НА VII ОУ „Г. С. РАКОВСКИ”
ГР. ПЕРНИК

З А Я В Л Е Н И Е

От ……..……,
(трите имена на ученика)
ученик/чка от ……. клас

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО БЛАГОЕВА,

Заявявам желанието си да се включа в обучение по учебния час за спортни дейности за учебната 20 ……/20 …….. г. по следния вид спорт:

1. .....

Дата: ……..20…..г. Подпис: .....

Приложение 6

СЕДМО ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „Г. С. РАКОВСКИ“ – ГР. ПЕРНИК
ПЕРНИК, УЛ. „СТАРА ПЛАНИНА”, № 14, ТЕЛ: 076 609 141, E-MAIL: info-1403202@edu.mon.bg

Вх.№……/…….....

ДО
ДИРЕКТОРА
НА VII ОУ „Г. С. РАКОВСКИ”
ГР. ПЕРНИК

З А Я В Л Е Н И Е

Относно: освобождаване от часовете по физическо възпитание и спорт с медицински документ от лекарска комисия, епикриза и др.

От
…….....…….....

(трите имена на родителя, настойника на детето или лицето, което полага грижи за детето)

родител на ……...…….…,

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

адрес за контакт: ……..

тел.: …..... ...., ел. поща ……..……

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО БЛАГОЕВА,

Моля, синът /дъщеря ми да бъде освободен/а от часовете по физическо възпитание и спорт, считано от …….. до ……..…… .

Прилагам следните документи:

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

медицинско удостоверение от личния или лекуващия лекар за краткотрайно недопускане на упражняване на спортна дейност - протокол от Лекарска консултативна комисия /ЛКК/ - протокол от Трудова експертналекарска комисия /ТЕЛК/ с експертиза на степента на намалена възможност за социална адаптация на децата до 16-годишна възраст.

Приложение 6

СЕДМО ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „Г. С. РАКОВСКИ“ – ГР. ПЕРНИК
ПЕРНИК, УЛ. „СТАРА ПЛАНИНА”, № 14, ТЕЛ: 076 609 141, E-MAIL: info-1403202@edu.mon.bg

1. Декларирам, че синът/дъщеря ми ще присъства в часовете по физическо възпитание и спорт **без** да участва пряко в заниманията под наблюдението на учител ФВС;
2. Декларирам, че синът/дъщеря ми няма да присъства в часовете по физическо възпитание и спорт, и ще прекарва времето за посочения час в в училищната библиотека под наблюдението на помощник на учителя;
3. Друго:

.....
.....
.....

(изберете т.1, т.2 или т.3)

4. Декларирам, че съм запознат/а с чл. 22, ал. 7 от Наредба № 11 за оценяване на резултатите от обучението на учениците.

Дата: ……..20....г. Подпис: ……

Уведомен съм, че настоящото заявление се подава лично в канцеларията на училището, съпътствано от медицински документ.

Приложение 7

СЕДМО ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „Г. С. РАКОВСКИ“ – ГР. ПЕРНИК
ПЕРНИК, УЛ. „СТАРА ПЛАНИНА”, № 14, ТЕЛ: 076 609 141, E-MAIL: info-1403202@edu.mon.bg

Вх. № УД - 33…… /…….....

ДО
ДИРЕКТОРА
НА VII ОУ „Г. С. РАКОВСКИ”
ГР. ПЕРНИК

З А Я В Л Е Н И Е

от .....…….....

родител/ настойник на

……..…….....,

ученик/чка от ……. клас

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО БЛАГОЕВА,

Заявявам желание синът ми/ дъщеря ми да участва в **ИУЧ** (избираеми учебни часове) на училищния учебен план през учебната 20 ……../ 20 ……. г. по следните предмети:

1. .....
2. .....

Запознат/а съм с чл. 73, ал. 3 от Наредбата за финансирането на институциите в системата на предучилищното и училищното образование- групи/сборни групи се образуват при минимум 11 ученици в групата.

Дата: ……..20.....г. Подпис: ……

СЕДМО ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „Г. С. РАКОВСКИ“ – ГР. ПЕРНИК
ПЕРНИК, УЛ. „СТАРА ПЛАНИНА”, № 14, ТЕЛ: 076 607 957 , 076 609 141, e-mail: info-1403202@edu.mon.bg

ДО
КЛАСНИЯ РЪКОВОДИТЕЛ
НА …… КЛАС

МОТИВИРАНО ЗАЯВЛЕНИЕ

От.....
(трите имена)
родител на .....
ученик в .....клас за учебната ...../.....г.
адрес и тел. за контакт:
.....
.....
Относно: Отсъствия по уважителни причини **до 15 дни** в една учебна година, но не повече от 5 дни наведнъж.

УВАЖАЕМИ Г-Н/ Г-ЖО КЛАСЕН РЪКОВОДИТЕЛ,

На основание чл. 62, ал.1, т.3 от Наредбата за приобщаващото образование *(отсъствие на ученика по семейни причини – до 15 дни в една учебна година)*

Моля да разрешите отсъствието на сина/ дъщеря ми .....,

считано от ..... до .....

Отсъствията се налагат поради
.....
.....
.....
(вписват се причините, които налагат отсъствието)

ДЕКЛАРИРАМ, че се ангажирам от мое име и от името на дъщеря ми/сина ми тя/той да усвои пропуснатото учебно съдържание самостоятелно и да подготви домашните работи, проекти и други задачи, при задаването на които ще отсъства от учебните занятия.

В случай на отказ моля да бъда уведомен/а своевременно.

Забележка: Заявлението се подава преди отсъствието на ученика, а ако това е невъзможно, родителят уведомява класния ръководител в първия ден от отсъствието на ученика от училище.

Дата:..... С уважение: .....
гр. Перник

Остават ..... дни

Класен ръководител: .....
(Име, фамилия, подпис)

Приложение 9

СЕДМО ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „Г. С. РАКОВСКИ“ – ГР. ПЕРНИК
ПЕРНИК, УЛ. „СТАРА ПЛАНИНА”, № 14, ТЕЛ: 076 609 141, E-MAIL: info-1403202@edu.mon.bg

УЧИЛИЩНА УНИФОРМА

Съгласно чл. 104. ал. 1, т. 21 от Правилника за дейността на училището учениците на VII ОУ „Г. С. Раковски“ имат задължението да присъстват на училищни и извънучилищни празнични изяви и чествания, инициативи, конкурси и др. с училищна униформа, която включва:

1. Бяла риза с дълъг ръкав;

2. Черен панталон за момчетата и черна пола за момичетата;

3. Зелен елек с емблемата на училището;

4. Жълта вратовръзка за момчетата и жълто фишу за момичетата;

5. Черни обувки

Приложение 10

СЕДМО ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „Г. С. РАКОВСКИ“ – ГР. ПЕРНИК
ПЕРНИК, УЛ. „СТАРА ПЛАНИНА”, № 14, ТЕЛ: 076 609 141, E-MAIL: info-1403202@edu.mon.bg

Вх. № УД - 33…… /…….....

ДО
ДИРЕКТОРА
НА VII ОУ „Г.С.РАКОВСКИ“
ГРАД ПЕРНИК

ЗАЯВЛЕНИЕ

От: ……
(родител/ настойник)
ЕГН:……..

Адрес:……...

Телефон за контакт:……

Относно: Съгласие за посещение на училищния психолог.

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО БЛАГОЕВА,

С настоящото заявление давам съгласието си детето ми:

Име:…….....

Клас/група:…….

да посещава училищния психолог за индивидуална /групова консултации и дейности, насочени към подкрепа на неговото/нейното емоционално и психично здраве, развитие на социални умения или справяне с конкретни предизвикателства.

Разбирам, че информацията, предоставена по време на тези срещи, е поверителна и ще бъде използвана единствено с цел подпомагане на детето ми.

Дата:…… Заявител:…….

Приложение 11

СЕДМО ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „Г. С. РАКОВСКИ“ – ГР. ПЕРНИК
ПЕРНИК, УЛ. „СТАРА ПЛАНИНА”, № 14, ТЕЛ: 076 609 141, E-MAIL: info-1403202@edu.mon.bg

Вх.№……../…….....

ДО
ДИРЕКТОРА
НА VII ОУ „Г.С.РАКОВСКИ“
ГРАД ПЕРНИК

ЗАЯВЛЕНИЕ

От …….

(родител/настойник)

Адрес:……...

Телефон за контакт:……

Относно: Съгласие за посещение на логопед в VII ОУ „Г. С. Раковски“.

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО БЛАГОЕВА,

С настоящото заявление давам съгласието си детето ми:

…….....……,
(три имена на ученика)

от …… клас на VII ОУ Г. С. Раковски“

да посещава училищния логопед за индивидуална /групова консултация/ дейност през 2026/ 2027 учебна година с цел обследване, превенция и терапия на езиково-говорните нарушения.

Дата:…… Заявител:…….

Приложение 12

СЕДМО ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „Г. С. РАКОВСКИ“ – ГР. ПЕРНИК
ПЕРНИК, УЛ. „СТАРА ПЛАНИНА”, № 14, ТЕЛ: 076 607 957 , 076 609 141, e-mail: info-1403202@edu.mon.bg

Вх.№……../…….....

ДО
ДИРЕКТОРА
НА VII ОУ „Г.С. РАКОВСКИ”
ГР. ПЕРНИК

ЗАЯВЛЕНИЕ

от .....

(родител/представител на детето/настойник/лице, което полага грижи за детето)

родител/настойник на.....

адрес .....

телефон за контакт .....

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО БЛАГОЕВА,

Заявявам желанието си да бъде извършена функционална оценка на индивидуалните образователни потребности от екипа за подкрепа на личностното развитие (ЕПЛР) в VII ОУ „Г. С. Раковски” на синът/дъщеря ми .....

ученик/ученичка от .....клас през учебната 20……/20 ……година, във връзка с предоставяне на допълнителна подкрепа с ресурсно подпомагане.

Прилагам следните документи:

1. ……
2. ……....
3. ……

Дата: …… С уважение: ……

Гр. …….....