



КРИТЕРИИ

за подбор на ученици за участие
по Национална програма “България - образователни маршрути”,
Модул 1, приети на заседание на Педагогическия съвет –
Протокол №11 /8 май 2024 г.

Ученик:

№	Критерии	Брой точки	Точки на ученика	Точки на ученика, потвърдени от комисията
1	Представяне в образователния процес - доказва се чрез данните от електронния дневник Школо			
1.1	Среден успех за първия срок на учебната година 2023/2024 от всички предмети, изучавани по учебен план	Брой точки равен на оценката		
1.2	Наличие на отсъствия по неуважителни причини през учебната 2023/2024 г.	Брой точки равен на броя на отсъствията по неуважителни причини със знак “-” (минус)		
1.3	Ученици без отсъствия по неуважителни причини	2 точки		
1.4	Липса на санкции наложени от директор или по решение на Педагогически съвет през учебната 2023/2024 г.	2 точки		
1.5	Участия на ученика в дейности и инициативи на училището/класа/паралелката през учебната 2023/2024 г.: ученически съвет, празници в училището, проектни дейности и инициативи и др. през учебната 2023/2024 г.	по 2 точки за всяка дейност		
	Моля да посочите участията:			



1.6	Участия на ученика в олимпиади, състезания, конкурси и др., през учебната 2023/2024 г. <i>(удостоверява се с копия на грамоти/протоколи и др.)</i>	по 2 точки за всяко доказано участие		
	Моля да посочите участията:			
1.7	Ученици с получени награди за класиране на 1-во, 2-ро или 3-то място в състезания, олимпиади, конкурси и др., през учебната 2023/2024 г. <i>(удостоверява се с копия на грамоти/протоколи и др.)</i>	по 3 точки за всяка доказана награда		
	Моля да посочите класиранията:			

2	Социален статус - доказва се с предоставени по критериите документи от родителя.			
2.1	Ученици с 1 родител (получаващ стипендия) <i>(удостоверява се с документ)</i>	2 точки		
2.2	Ученици, получаващи стипендия поради нисък доход	2 точки		
2.3	Две и/или повече деца обучавани в училище <i>(извършва се проверка от училището по служебен ред)</i>	2 точки		
2.4	Ученици с хронични заболявания и диспансеризирани при специалист (документ от личен лекар), ако няма противопоказания за съответното заболяване	2 точки		

Подпис:

Дата: