ДО ДИРЕКТОРА
НА ДГ „СЛЪНЦЕ”
ГРАД ЛЕВСКИ

ЗАЯВЛЕНИЕ
за прием в детска градина

<table>
<tr><td colspan="4">I. ЛИЧНИ ДАННИ НА ПОДАТЕЛЯ (родител / настойник)</td></tr>
<tr><td>От:

(трите имена)</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>Адрес:
(постоянен адрес по лична карта на родителя / настойника)</td><td colspan="2">……
……
(Град/село, Община, Област)
ул. ..... ……..№ .....
ж.к. ..... бл…….....
вх. ..... ет. ..... ап. .....</td><td>Телефон/GSM

E-mail (незадължително)
..... @ .....</td></tr>
<tr><td>Адрес:
(настоящ адрес на родителя / настойника, ако се различава от постоянния)</td><td colspan="2">……
……
(Град/село, Община, Област)
ул. .....№ .....
ж.к. ..... бл. .....
вх. ..... ет. ..... ап. .....</td><td>Телефон/GSM

E-mail (незадължително)
..... @ .....</td></tr>
<tr><td colspan="4">II. ДАННИ ЗА ДЕТЕТО</td></tr>
<tr><td>Трите имена:</td><td>……
……
……</td><td>ЕГН/ЛНЧ</td><td>| | | | | | | | | | |</td></tr>
<tr><td colspan="4">В момента детето посещава/не посещава детско заведение /име/…….....,

в град/ село …….....

Подпис: …….....</td></tr>
<tr><td colspan="4">III. ДАННИ ЗА РОДИТЕЛИТЕ</td></tr>
<tr><td>Майка:

(трите имена)</td><td>……
……
……</td><td>Баща:

(трите имена)</td><td>……
……
……</td></tr>
<tr><td>Месторабота:</td><td></td><td>Месторабота:</td><td></td></tr>
<tr><td>Длъжност:</td><td></td><td>Длъжност:</td><td></td></tr>
<tr><td>Телефон/GSM:</td><td></td><td>Телефон/GSM:</td><td></td></tr>
</table>

Брой деца в семейството (с думи):	

IV. УСЛОВИЯ / КРИТЕРИИ ЗА ПРИЕМ: Отбележете и представете необходимите документи (копие и оригинал за сверка).	**ДА**	**НЕ**
1.Детето е със заболяване, съгласно Наредбата за медицинска експертиза /вид и степен на увреждане на децата до 16-годишна възраст/		
2.В семейството има друго дете/ деца с тежки заболявания.		
3.Дете, чийто родител/и е/са инвалид/и със загубена работоспособност над 71 на сто.		
4.Детето е от многодетно семейство с три и повече деца до 18 г., като децата в ученическа възраст посещават редовна форма на обучение, деца-близнаци и деца-тризнаци. Посочете имена и ЕГН/ЛНЧ на децата:…….....		
5.Дете сирак, на което единият или двамата родители са починали.		
6.Друго дете от семейството, което посещава същата детска градина: Трите имена на детето..... ЕГН: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐		
7.Дете, чийто родители са и двамата работещи, студенти, докторанти или специализанти в редовна форма на обучение.		
8.Детето е настанено за отглеждане в приемно семейство / по чл.26 от ЗЗД/		
9.Детето е настанено в специализирана институция / резидентна услуга.		
10.Детето е със СОП /има документ за това/.		

За всяко обстоятелство отбележете в съответната колона ДА / НЕ със знака „Х”

ДЕКЛАРИРАМ:

1.Запознат/а съм с правилата за приемане на деца в детски градини на територията на община Левски;

2. Запознат/а съм с образователните и финансовите условия за предучилищна подготовка;

3. Информиран/а съм, че предоставените данни са лични по смисъла на ЗЗЛД и като такива попадат под специален режим на защита и декларирам изричното си съгласие ДГ „Слънце”, гр. Левски да обработва и съхранява лични данни, които предоставям с депозираното от мен заявление.

4. Известна ми е отговорността, която нося за представяне на неверни данни по смисъла на чл. 313 от НК.

Дата.....20.... г. **Подпис: .....**