**ОБЩИНА СРЕДЕЦ**

**ДЕТСКА ГРАДИНА “ДЪГА“**

8314 Дебелт, Община Средец, Област Бургас, Директор : 0885698308, e-mail:cdgdyga\_debelt@abv.bg

# ДО

ДИРЕКТОРА

# НА ДГ ......................................................

с. Дебелт

# Вх.№

ЗАЯВЛЕНИЕ

за прием в детска градина

на територията на ОБЩИНА СРЕДЕЦ

Град, Област ……………………………..…….....

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| I.ЛИЧНИ ДАННИ НА ПОДАТЕЛЯ ( родител / настойник / ) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| От: (трите имена) | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес:  (постоянен адрес по лична карта на един от родителите,или адресна карта по настоящ адрес) | |  | | | |  | Телефон | | | | | | | | | |
| ул. .................................................. ....№ ........... | | | | |  | | | | | | | | | |
| ж.к. .................................................... бл. ........... | | | |  | E-mail (незадължително) | | | | | | | | | |
| вх. ......... ет. ........ ап. .......... | | | | | .....................@ .......................... | | | | | | | | | |
| II. ДАННИ ЗА ДЕТЕТО | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Трите имена: |  | | ЕГН/ЛНЧ |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| В момента детето посещава / не посещава/ детска ясла № град  . | | | | | | | | | | | | | | | | |
| III. ДАННИ ЗА РОДИТЕЛИТЕ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Майка: |  | | Баща: | | | |  | | | | | | | | | |
| Месторабота: |  | | Месторабота: | | | |  | | | | | | | | | |
| Длъжност: |  | | Длъжност: | | | |  | | | | | | | | | |
| Сл. телефон: |  | | Сл. телефон: | | | |  | | | | | | | | | |

Брой деца в семейството:

/с думи/

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ІV. ПРЕДИМСТВА  Отбележете и представете необходимите документи (оригинал и копие). | | | | | | | | | | | | |
| 1. Детето e сирак или полусирак /удостоверява се с акт за смърт/. | | | | | | | | | | | |  |
| 2. Трето и следващо дете на многодетни семейства и деца-близнаци **/**актове за  раждане/.  Посочете име и ЕГН/ЛНЧ на децата:..………………………………………..................  .........................................................................................................................................  . ......................................................................................................................................... | | | | | | | | | | | |  |
| 3. Друго дете от семейството, което посещава същото детско заведение:  Трите имена на детето ………………………………………………...............................  ЕГН: | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. Деца на родители с постоянен или настоящ адрес към дадената Териториална дирекция. | | | | | | | | | | | |  |
| 5. Дете с трайни увреждания над 50 %. | | | | | | | | | | | |  |
| 6. Дете от приемно семейство. | | | | | | | | | | | |  |

Отбележете предимствата с Х

ДЕКЛАРИРАМ:

# Запознат/а/ съм с правилата за приемане на деца в общинските детски заведения на територията на Oбщина Средец.

1. Информиран/а/ съм, че всички предоставени данни са лични данни по смисъла на ЗЗЛД и като такива попадат под специален режим на защита.

Забележка:

За по-добра организация на приема в общинските детски заведения е възможно родителите да подадат документи с предварително попълнени формуляри.

# Дата............................... г. Подпис ...............................................