***Приложение №1***

# 

**ДО**

**ДИРЕКТОРА**

**НА......................................**

**ГР.(КВ.)(С.).....................**

# ЗАЯВЛЕНИЕ

**за прием в детски заведения**

# на територията на ОБЩИНА БУРГАС – 2019г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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) | | Град, Област ……………………………..……..... ул. .................................................. ....№ ...........  ж.к. .................................................... бл. ...........  вх. ......... ет. ........ ап. .......... | | | | **Телефон** | |
|  | |
| **E-mail** (незадължително) | |
| .....................**@** .......................... | |
| **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/** | | |  | | | | |

***Приложение №1***

|  |  |
| --- | --- |
| **ІV. ПРЕДИМСТВА** Отбележете и представетенеобходимите 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:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 1. Деца на родители с постоянен или настоящ адрес към дадената Териториална дирекция. |  |
| 1. Дете с трайни увреждания над 50 %. |  |
| 1. Дете от приемно семейство. |  |

**Отбележете предимствата с Х**

**ДЕКЛАРИРАМ:**

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

2.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...........................2019 г. Подпис ...............................................**

***Приложение №2***

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

От..............................................................................................................

**/**Трите имена на лицето**/**

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

/адрес/

Декларирам, че детето ми .................................................................................,

родено на ....................................., ще бъде записано и ще посещава

Детска ясла.............. ................................................................................................

ДГ.....................................................................................................................

**ДАТА :.........................2019 г. ДЕКЛАРАТОР :...........................................**

/подпис**/**