Вх.№………………/……………………20……….г. Приложение №3

До Директора на ДГ”Радост”

С.Стряма, общ.Раковски

ЗАЯВЛЕНИЕ

От…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

трите имена на родителя(настойника)

Уважаема г-жо Директор,

Моля детето ми да бъде записано в поверената Ви детска градина за учебната 20……./20…….г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Данни за детето | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.Трите имена | | | | | | | | | | | | | | |
| ЕГН/ЛНЧ | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Специфични здравословни  Проблеми на детето (в т.ч.алергии) | | | | | | | | | |  | | | | |
| Полетата 2. и 3. по-долу се попълват само, ако детето има брат/сестра, които са **близнак/тризнак** | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.Трите имена: | | | | | | | | | | | | | | |
| ЕГН/ЛНЧ | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Специфични здравословни  Проблеми на детето (в т.ч.алергии) | | | | | | | | | |  | | | | |
| 3.Трите имена: | | | | | | | | | | | | | | |
| ЕГН/ЛНЧ | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Специфични здравословни  Проблеми на детето (в т.ч.алергии) | | | | | | | | | |  | | | | |
| **Настоящ адрес:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Личен лекар:**  телефон: ДКЦ: | | | | | | | | | | | | | | |
| **Данни за другите деца до 18годишна възраст в семейството(или ученици над 18годишна възраст)** | | | | | | | | | | | | | | |
| Трите имена: ЕГН/ЛНЧ | | | | | | | | | | | | | | |
| Трите имена: ЕГН/ЛНЧ | | | | | | | | | | | | | | |
| Трите имена: ЕГН/ЛНЧ | | | | | | | | | | | | | | |
| Трите имена: ЕГН/ЛНЧ | | | | | | | | | | | | | | |
| **Данни за родителите (настойниците)** | | | | | | | | | | | | | | |
| майка | | Трите имена: | | | | | | | | | | | | |
| ЕГН/ЛНЧ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Адрес: | | | | | | | | | | | | |
| Месторабота: | | | | | | | | | | | Длъжност: | |
| Студент/докторант/специализант в: | | | | | | | | | | | | |
| Друг статус: | | | | | | | | | | | | |
| Телефони: | | | | | | | | | | | e-mail: | |
| баща | | Трите имена: | | | | | | | | | | | | |
| ЕГН/ЛНЧ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Адрес: | | | | | | | | | | | | |
| Месторабота: | | | | | | | | | | | Длъжност: | |
| Студент/докторант/специализант в: | | | | | | | | | | | | |
| Друг статус: | | | | | | | | | | | | |
| Телефони: | | | | | | | | | | | e-mail: | |
| Прилагам следните документи | | | | | | | | | | | | | | Въведете  да при  наличност |
| 1. | Копие от удостоверение за раждане на детето (оригинал за сверяване) | | | | | | | | | | | | |  |
| 2. | Документ от ГРАО за настоящ адрес на детето (само, ако не се прилага автоматичната проверка) | | | | | | | | | | | | |  |
| 3. | Служебна бележка от работодателя(с ЕИК,изх.№,адрес,мокър печат и подпис)на майката | | | | | | | | | | | | |  |
| 4. | Служебна бележка от работодателя(с ЕИК,изх.№,адрес,мокър печат и подпис)на бащата | | | | | | | | | | | | |  |
| 5. | Копие от документите за внесени осигурителни вноски(за самоосигуряващи се) на майката  -за настоящия или предходния месец 9оригинал за сверяване) | | | | | | | | | | | | |  |
| 6. | Копие от документите за внесени осигурителни вноски(за самоосигуряващи се) на бащата  -за настоящия или предходния месец 9оригинал за сверяване) | | | | | | | | | | | | |  |
| 7. | Копие от решение на НОИ за родител пенсионер по болест-без право на работа(за майката) | | | | | | | | | | | | |  |
| 8. | Копие от решение на НОИ за родител пенсионер по болест-без право на работа(за бащата) | | | | | | | | | | | | |  |
| 9. | Служебна бележка(от работодател или НОИ),удостоверяваща отпуск по майчинство | | | | | | | | | | | | |  |
| 10. | Служебна бележка от акредитирано висше учебно заведение за майката | | | | | | | | | | | | |  |
| 11. | Служебна бележка от акредитирано висше учебно заведение за бащата | | | | | | | | | | | | |  |
| 12. | Служебна бележка от НОИ за родител, получаващ обезщетения – за майката | | | | | | | | | | | | |  |
| 13. | Служебна бележка от НОИ за родител, получаващ обезщетения – за бащата | | | | | | | | | | | | |  |
| 14. | Документ от регионалния екип за подкрепа на личностното развитие на децата със СОП – за  детето, кандидатстващо за прием | | | | | | | | | | | | |  |
| 15. | Документ от регионалния екип за подкрепа на личностното развитие на децата със СОП – за  брат/сестра със специални образователни потребности | | | | | | | | | | | | |  |
| 16. | Копие от протокол на ЛКК или експертно решение на ТЕЛК,ДЕЛК или НЕЛК за детет с  хронични заболявания (оригинал за сведение)- за детето, кандидатстващо за прием | | | | | | | | | | | | |  |
| 17. | Копие от протокол на ЛКК или експертно решение на ТЕЛК,ДЕЛК или НЕЛК за детет с  хронични заболявания (оригинал за сведение)- за брат/сестра с хронично заболяване | | | | | | | | | | | | |  |
| 18. | Копие от акт за смърт на майката | | | | | | | | | | | | |  |
| 19. | Копие от акт за смърт на бащата | | | | | | | | | | | | |  |
| 20. | Копие от решение на съда за отнети родителски права и оригинал за сведение | | | | | | | | | | | | |  |
| 21. | Решение на ТЕЛК,НЕЛК за родител със загуба на работоспособност>50%(оригинал за  сверяване) | | | | | | | | | | | | |  |
| 22. | Съдебно решение или заповед от Дирекция”Социално подпомагане” за настаняване на  детето в приемно семейство или в семейство на близки и роднини – копие и оригинал за  сверяване | | | | | | | | | | | | |  |
| 23. | Писмена декларация на родителя, удостоверяваща осиновяването на детето | | | | | | | | | | | | |  |
| 24. | Копия от удостоверенията за раждане на всички деца до 18 годишна възраст (или ученици  над 18 годишна възраст) – оригинал за сверяване | | | | | | | | | | | | |  |
| 25. | Служебна бележка от училище за текущата учебна година за децата в семейството, които са  в училищна възраст(бележките удостоверяват, че децата посещават училище) | | | | | | | | | | | | |  |
| 26. | Документи от ГРАО за настоящ адрес на другите деца в семейството (ако не се прилага  автоматична проверка) | | | | | | | | | | | | |  |
| 27. | Документ, удостоверяващ, че лицето е на военна мисия извън страната | | | | | | | | | | | | |  |

**Декларирам:**

1.Запознат/а/ съм с Правилника за дейността на ДГ”Радост”.

2.Информиран/а/ съм, че всички представени данни са лични по смисъла на ЗЗЛД и като такива попадат под специфичен режим на защита.

3.Детето ми ще постъпи в детската градина от:………………20……..год.

С уважение:…………… Дата:…………….20…….год.