

До Директора
на ДГ-„Делфинче”
гр.Св. Влас

Вход.№...../.....Г.

ЗАЯВЛЕНИЕ
за прием

.....
/три имена родител , настойник /

Адрес : гр. ул. №.....

Тел./ /GSM

Майка:..... Баща :.....
/ трите имена / / трите имена /

Месторабота :..... Месторабота :.....

..... / длъжност / / длъжност /
Тел. тел.

.....
/ Имена на детето , децата- за близнаци /

ЕГН ЕГН
/ на детето/ / на детето/

Месторождение: гр..... Месторождение: гр.....

Брой деца в семейството

Личен лекар на детето..... Тел.

ЖЕЛАЯ при възможност детето /цата /ми да постъпи/ят/ на детска градина от.....
/ дата /

Предимства и особености:.....

/ сирак, полусирак- акт за смърт, трето дете, близнаци, дете със СОП, жителство, родител държавен служител, самоосигуряващ се/

ДЕКЛАРИРАМ:

1. Запознат/а съм с Наредбата за приемане на деца в общинските детски заведения на територията на Община Несебър през 2018 г.
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.....
гр.Св. Влас

С Уважение :
/ подпис /

Детска градина – „Делфинче” гр. Св. Влас

ДЕКЛАРАЦИЯ

От
/ трите имена на родителя /

.....
/ адрес /

Декларирам ,че детето ми

.....
/ трите имена на детето /

родено на, ще бъде записано, ще постъпи на
и ще **посещава редовно ДГ- „Делфинче”**.

Запознат/а/ съм с Правилника за Дейността на ДГ- „Делфинче” и
ДЕКЛАРИРАМ , че

- при три закъснения на плащане на таксата за детска градина в установения срок / **първата седмица** на всеки нов месец/ и
- отсъствие на детето повече от 30 календарни дни, то губи мястото си в детското заведение.

Подавам настоящата декларация само в едно детско заведение.

.....Г.
/ дата /

ДЕКЛАРАТОР:.....
/ подпис /