

ДО ДИРЕКТОРА  
НА ДГ.....  
ГРАД/СЕЛО.....  
ОБЩИНА ЕЛИН ПЕЛИН

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
за прием в детски градини

**I. ЛИЧНИ ДАННИ НА ПОДАТЕЛЯ (родител / настойник)**

<b>От:</b> (трите имена)		
<b>Адрес:</b> (постоянен адрес по лична карта на родителя / настойника/ приемния родител)	..... ..... (Град/село, Община, Област)	<b>Телефон/GSM</b>
	ул. .... № .....	<b>E-mail</b> (незадължително)  ..... @ .....
	ж.к. .... бл. ....	
	вх. .... ет. .... ап. ....	
<b>Адрес:</b> (настоящ адрес на родителя / настойника приемния родител, ако се различава от постоянния)	..... ..... (Град/село, Община, Област)	<b>Телефон/GSM</b>
	ул. .... № .....	<b>E-mail</b> (незадължително)  ..... @ .....
	ж.к. .... бл. ....	
	вх. .... ет. .... ап. ....	

**II. ДАННИ ЗА ДЕТЕТО**

<b>Трите имена:</b>	.....	<b>ЕГН/ЛНЧ</b>										
	.....											
	.....											

В момента детето посещава/не посещава детско заведение име .....

Град/село .....

Декларирам, че за настоящото класиране не са и няма да бъдат подавани документи за прием на детето в друга детска градина!

Подпис: .....

**III. ДАННИ ЗА РОДИТЕЛИТЕ**

<b>Майка:</b>	..... ..... .....	<b>Баща:</b>	..... ..... .....
<b>Месторабота:</b>		<b>Месторабота:</b>	
<b>Длъжност:</b>		<b>Длъжност:</b>	
<b>Телефон/GSM:</b>		<b>Телефон/GSM:</b>	

**Брой деца в семейството (с думи):**

<b>IV. КРИТЕРИИ ЗА ПРИЕМ:</b>										<b>ДА</b>	<b>НЕ</b>
Отбележете и представете необходимите документи (копие и оригинал за сверка).											
1. Постоянен адрес на двамата родители/настойника/приемния родител или родителят който упражнява родителските права на територията на населеното място.											
2. Постоянен адрес на един от родителите/приемния родител											
3. Настоящ адрес на един от родителите/настойник/приемния родител											
4. Работещ родител											
5. Родител, който е редовен студент във ВУ към датата на подаване на заявлението											
6. Друго дете от семейството, което посещава същата детска градина:											
Трите имена на детето .....											
7. Деца-близнаци											
8. Дете с двама починали родители											
9. Дете с един починал родител											
10. Дете, на което родителите/родителят/настойникът или брат/сестра е с трайно намалена работоспособност над 70 %											
11. Дете с един неизвестен родител или родител с отнети родителски права											
12. Дете, настанено за отглеждане в приемно семейство или семейство на роднини и близки по чл. 26 от Закона за закрила на детето											
13. Дете със СОП											
14. Дете с хронични заболявания											

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

**ДЕКЛАРИРАМ:**

1. Запознат(а) съм с правилата за приемане на деца в детски градини на територията на Община Елин Пелин.

2. Информирани(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 градини е възможно родителите да подадат документи с предварително попълнени формуляри.

Прилагам следните документи:

1. ....  
.....
2. ....  
.....
3. ....  
.....
4. ....  
.....
5. ....  
.....
6. ....  
.....

Дата ..... 20.... г.

Подпис: .....