



ДО
ДИРЕКТОРА
НА.....
ГР.(КВ.) (С.).....

ЗАЯВЛЕНИЕ
за прием в детски заведения
на територията на ОБЩИНА БУРГАС

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	Телефон	
	ул. №		
	ж.к. бл.	E-mail (незадължително)	
	вх. ет. ап.@	

II. ДАННИ ЗА ДЕТЕТО

Трите имена:		ЕГН/ЛНЧ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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/	
---	--

IV. ПРЕДИМСТВА

Отбележете и представете необходимите документи (оригинал и копие).

1. Детето е 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: <table border="1" data-bbox="193 974 703 1014"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																						
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 X**ДЕКЛАРИРАМ:**

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

Подпис

ДЕКЛАРАЦИЯ

От.....
/Грите имена на лицето/

.....
/адрес/

Декларирам, че детето ми,
родено на, ще бъде записано и ще посещава
Детска ясла.....
ОДЗ/ЦДГ.....

ДАТА :..... г.

ДЕКЛАРАТОР :.....
/подпис/

