

ДО
ДИРЕКТОРА
НА
ГР./С.

ЗАЯВЛЕНИЕ

за прием в детски заведения

на територията на ОБЩИНА СОЗОПОЛ

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	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
III. ДАННИ ЗА РОДИТЕЛИТЕ													
Майка:		Баща:											
Месторабота:		Месторабота:											
Длъжност:		Длъжност:											
Сл. телефон:		Сл. телефон:											
Брой деца в семейството: <i>/с думи/</i>													

IV. ПРЕДИМСТВА

Отбележете и представете необходимите документи (оригинал и копие).

1. Детето е сирак или полусирак /удостоверява се с акт за смърт на родител/.											
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"><tr><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 в селище на община Созопол.											
5. Деца, настанени за отглеждане по реда на чл.26											
6. Деца на родители инвалиди – решение на ТЕЛК											
7. Деца с увреждания – решение на ТЕЛК											
8. Деца със специални образователни потребности											
9. Деца на редовни студенти											
10. Деца от семейства, в които поне един от родителите е действащ медицински работник за детски ясли, а за детските градини - действащ учител											

Отбележете предимствата с X

ДЕКЛАРИРАМ:

1. Запознат/а/ съм с Наредбата за прием на деца в общинските детски заведения на територията на Община Созопол.

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.....20....г.

Подпис: