

До
Директора
на
Гр/ с. /детска градина/

ЗАЯВЛЕНИЕ

за участие в класиране за прием на деца

на територията на ОБЩИНА ВЕЛИКО ТЪРНОВО – 20 г.

I. Данни за детето, подлежащо на класиране за прием			
1. Трите имена:			
ЕГН / ЛНЧ	<input type="text"/>		
Полетата 2. и 3. по-долу се попълват само, ако детето има брат/сестра, които са близък/тризнак			
2. Трите имена на брат/сестра:			
ЕГН / ЛНЧ	<input type="text"/>		
3. Трите имена на брат/сестра:			
ЕГН / ЛНЧ	<input type="text"/>		
Настоящ адрес: (по адресна карта)	нас. място: ул./бул.	община: №	адм. район: бл. вх. ет. ап.
Броят на децата до 18 г. (или ученици над 18 годишна възраст) в семейството е (като децата в ученическа възраст редовно посещават училище)			

II. Данни за родителите (настояниците)			
майка	Трите имена:		
	Настоящ адрес: нас. място: ул./бул.	община: №	адм. район: бл. вх. ет. ап.
	ЕГН / ЛНЧ	<input type="text"/>	
	Заетост на родителя (на трудово правоотношение, служебно правоотношение, самоосигуряващ се, родител пенсионер по болест - без право на работа, в отпуск по майчинство, студент /докторант/ специализант в редовна форма на обучение)		
	Месторабота:		
	Телефони: e-mail:		
баща	Трите имена:		
	Настоящ адрес: нас. място: ул./бул.	община: №	адм. район: бл. вх. ет. ап.
	ЕГН / ЛНЧ	<input type="text"/>	
	Заетост на родителя (на трудово правоотношение, служебно правоотношение, самоосигуряващ се, родител пенсионер по болест - без право на работа, в отпуск по майчинство, студент /докторант/ специализант в редовна форма на обучение)		
	Месторабота:		
	Телефони: e-mail:		

III. КРИТЕРИИ ЗА ПРИЕМ Отбележете и представете необходимите документи (копие и оригинал за сверка)	ДА	НЕ										
1. Близост до детската градина по настоящ адрес от адресната регистрация - документ от служба ГРАО за настоящ адрес на детето за прием												
2. Друго дете от семейството, което посещава същата детска градина: Трите имена на детето												
ЕГН / ЛНЧ <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>												
3. Трето и следващо дете на многодетни семейства и деца близнаци (актове за раждане) Посочете имена и ЕГН/ЛНЧ на децата												
4. Дете със СОП (специални образователни потребности) - Документ от регионалния екип за подкрепа за личностното развитие на децата със СОП												
5. Дете с хронични заболявания - Протокол на ЛКК (копие) или експертно решение на ТЕЛК, ДЕЛК или НЕЛК за детето (копие)												
6. Дете сирак – Препис извлечение от Акт за смърт на родителите												
7. Дете полусирак - Препис извлечение от Акт за смърт на родител												
8. Дете с неизвестен родител или с родител с отнети родителски права - Акт за раждане или копие от решението на съда за отнетите родителски права												
9. Дете, чийто родител/и или настойник/ци е/са инвалид/и със загубена работоспособност над 50% - Експертно решение на ТЕЛК/НЕЛК за родителя												
10. Дете от социално заведение												
11. Дете, настанено в приемно семейство или семейства на роднини и близки по чл.26 от Закона за закрила на детето, както и осиновени деца												
12. Дете, чийто родител/и е/са заети в системата на образованието – служебна бележка от работодателя												

Декларирам:

1. Запознат/а/ съм с наредбата за условията и реда за записване, отписване и преместване на деца в общинските детски градини на територията на община Велико Търново.
2. Информирани/а/ съм, че всички предоставени данни са лични по смисъла на ЗЗЛД и като такива попадат под специален режим на защита.
3. Известна ми е отговорността, която нося за посочване на неверни данни, съгласно чл.313 от Наказателния кодекс

Заявлението е подадено от:

/трите имена/

Дата:.....

/подпис/

Заявлението е прието от:

/трите имена/

Дата:.....

/подпис/