

До  
Директора  
на .....  
Гр/ с. .... /детска градина/

## ЗАЯВЛЕНИЕ - ДЕКЛАРАЦИЯ 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.

II. Данни за родителите (настойниците)	
майка	Трите имена:
	Настоящ адрес: нас. място: ул./бул.                      община: №                      адм. район: бл.                      вх.                      ет.                      ап.
	ЕГН / ЛНЧ
	Месторабота:
	Телефони: e-mail:
баща	Трите имена:
	Настоящ адрес: нас. място: ул./бул.                      община: №                      адм. район: бл.                      вх.                      ет.                      ап.
	ЕГН / ЛНЧ
	Месторабота:
	Телефони: e-mail:

<b>III. КРИТЕРИИ ЗА ПРИЕМ</b> <b>Отбележете и представете необходимите документи (копие и оригинал за сверка)</b>	<b>ДА</b>	<b>НЕ</b>										
1. Близост до детската градина по настоящ адрес от адресната регистрация - Служебно начало /проверява се от Община Велико Търново по служебен ред/												
2. Други деца от семейството, които посещават 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>												
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. Дете със СОП (специални образователни потребности) - Документ от регионалния екип за подкрепа за личностното развитие на децата със СОП												
4. Дете с хронични заболявания - Протокол на ЛКК (копие) или експертно решение на ТЕЛК или НЕЛК за детето (копие)												
5. Дете с двама починали родители – Служебно начало /проверява се от Община Велико Търново по служебен ред/												
6. Дете с един починал родител - Служебно начало /проверява се от Община Велико Търново по служебен ред/												
7. Дете с неизвестен родител или с родител с отнети родителски права - Служебно начало /проверява се от Община Велико Търново по служебен ред/												
8. Дете, чийто родител/и или настойник/ци е/са инвалид/и със загубена работоспособност 50% и над 50% - Експертно решение на ТЕЛК/НЕЛК за родителя												
9. Дете от социално заведение - Служебно начало /проверява се от Община Велико Търново по служебен ред/												
10. Дете, настанено в приемно семейство или семейства на роднини и близки по чл.26 от Закона за закрила на детето, както и осиновени деца - съдебно решение или заповед от Дирекция „Социално подпомагане” за настаняване на детето в приемно семейство (в семейство на близки и роднини)												

**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. Информиран/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

**Декларатор:** .....

/трите имена/

Дата:.....

.....

/подпис/

Заявлението е прието от: .....

/трите имена/

Дата:.....

.....

/подпис/