***Приложение №1*** *към чл. 9*

**ДО ДИРЕКТОРА**

**НА ДГ…………………………….**

**ГРАД/СЕЛО……………………...**

**ОБЩИНА КНЕЖА**

# ЗАЯВЛЕНИЕ

**за прием в детски градини**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. ЛИЧНИ ДАННИ НА ПОДАТЕЛЯ (родител / настойник)** | | | | | | | | | | | | | | |
| **От:** (трите имена) |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Адрес:** (**постоянен** адрес по лична карта на родителя / настойника/ приемния родител) | …………………………………………………………  …………………………………………………………  (Град/село, Община, Област)  ул. ...................................................... № ...........  ж.к. .................................................... бл. ...........  вх. ......... ет. ........ ап. .......... | | | | **Телефон/GSM** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **E-mail** (незадължително) | | | | | | | | | |
| ........................ **@** ....................... | | | | | | | | | |
| **Адрес:**  (**настоящ** адрес на родителя / настойника приемния родител, ако се различава от постоянния) | …………………………………………………………  ……  (Град/село, Община, Област)  ул. ...................................................... № ...........  ж.к. .................................................... бл. ...........  вх. ......... ет. ........ ап. .......... | | | | **Телефон/GSM** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **E-mail** (незадължително) | | | | | | | | | |
| ........................ **@** ....................... | | | | | | | | | |
| **II. ДАННИ ЗА ДЕТЕТО** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Трите имена:** | ……………………………………  ……………………………………  ……………… | **ЕГН/ЛНЧ** |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | |
| **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** | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Майка:** | | | ……………………………………  ……………………………………  ……………… | | | | | | **Баща:** | | | …………………………………  …………………………………  ……………… | | | | | |
| **Месторабота:** | | |  | | | | | | **Месторабота:** | | |  | | | | | |
| **Длъжност:** | | |  | | | | | | **Длъжност:** | | |  | | | | | |
| **Телефон/GSM:** | | |  | | | | | | **Телефон/GSM:** | | |  | | | | | |
| **Брой деца в семейството (с думи):** | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **ІV. КРИТЕРИИ ЗА ПРИЕМ:**  Отбележете и представетенеобходимите документи (копие и оригинал за сверка). | | | | | | | | | | | | | |  | **ДА** | **НЕ** |
| 1. Постоянен адрес на двамата родители/настойника/приемния родител и родителят който упражнява родителските права на територията на населеното място | | | | | | | | | | | | | | ли  . |  |  |
| 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 заявлението | | | | | | | | | | | | | | на |  |  |
| 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 трай намалена работоспособност над 70 % | | | | | | | | | | | | | | но |  |  |
| 11. Дете с един неизвестен родител или родител с отнети родителски права | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
| 12. Дете, настанено за отглеждане в приемно семейство или семейство на родни и близки по чл. 26 от Закона за закрила на детето | | | | | | | | | | | | | | ни |  |  |
| 13. Дете със СОП | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
| 14. Дете с хронични заболявания | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |

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

**ДЕКЛАРИРАМ:**

1. Запознат(а) съм с правилата за приемане на деца в детски градини на територията на Община Кнежа.
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 градини е възможно родителите да подадат документи с предварително попълнени формуляри.

Прилагам следните документи:

* 1. …………………………………………………………………………………………
  2. …………………………………………………………………………………………
  3. …………………………………………………………………………………………
  4. …………………………………………………………………………………………
  5. …………………………………………………………………………………………
  6. …………………………………………………………………………………………

**Дата ......................... 20.... г. Подпис: ......................................**