З А Я В Л Е Н И Е

Приложение 1

за кандидатстване и записване

в _____ организация на обучение

/целодневна, полудневна, почасова, самостоятелна/

I. ДАННИ НА ЗАЯВИТЕЛЯ		
От: (трите имена)		
Постоянен Адрес: (адрес по лична карта)	Град …….. ул. ..... № ..... вх. ..... ет. ..... ап.	**телефон**
Настоящ Адрес (адрес по местоживеене)	Град …….. ул. ..... № ..... вх. ..... ет. ..... ап.	**E-mail** ……

II. ДАННИ ЗА ДЕТЕТО			
Трите имена:		**ЕГН/ЛНЧ**	

III. ДАННИ ЗА РОДИТЕЛИТЕ			
Майка:		**Баща:**	
Месторабота:		**Месторабота:**	
Длъжност:		**Длъжност:**	
Моб. телефон:		**Моб. телефон:**	
Брой деца в семейството:			
В момента детето ни /не/ посещава детска ясла:			

в ДГ „ЗДРАВЕЦ“, гр./с. Горна Оряховица

IV.ПРЕДИМСТВА

Отбележете и **представете** необходимите документи (оригинал за сверяване и копие, което остава в детското заведение)

1. Детето има заболявания и съгласно Наредба за медицинска експертиза, приета с ПМС №87, ДВ 36/2010 г. с последващи изменения, има издадено решение от ТЕЛК(НЕЛК) – 50 и над 50% степен на увреждане. *(решение на ТЕЛК/НЕЛК)*	
2. Детето е със специални образователни потребности. В група се приемат до 3 деца със СОП. *(документ от регионалния екип за подкрепа за личностно развитие на децата и учениците със специални образователни потребности)*	
3. Един от родителите на детето е с увреждане и съгласно Наредба за медицинска експертиза, приета с ПМС №87, ДВ 36/2010 г. с последващи изменения, има издадено решение от ТЕЛК(НЕЛК) за 70% и над 70% трайно намалена работоспособност. *(решение на ТЕЛК/НЕЛК)*	
4. Трето и следващо дете на многодетни семейства (от едно домакинство) ***(****актове за раждане на всички деца в семейството)*	
5. Деца близнаци ***(****актове за раждане децата)*	
6. Детето е сирак или полусирак *(удостоверява се с акт за смърт)*	
7. Друго дете от семейството посещава ДГ „ _____”. Трите имена на другото дете: …… ЕГН	
8. Родителите на детето са студенти и двамата се обучават в редовна форма във ВУЗ *(Уверения от ВУЗ)*	
9. Детето е настанено за отглеждане в приемно семейство, съгласно чл. 26 от Закона за закрила на детето *(Съдебно решение или писмо от съответната дирекция „Социално подпомагане”)*	

Отбележете предимствата с Х

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

1. Съм запознат/а/ с НАРЕДБА за условията и реда за записване, отписване, и преместване в общинските детски градини на територията на община Горна Оряховица
2. Ако детето ми е прието и в друго детско заведение, се задължавам в срок от 10 дни от датата на обявяване на списъците, да потвърдя избора си в ДГ „ Здравец”.
3. Ако настъпи промяна по данните в **Заявлението** (**Приложение № 1**), се задължавам в срок от 3 дни след промяната да ги актуализирам в детската градина.
4. Информиран/а/ съм, че всички предоставени данни са лични по смисъла на ЗЗЛД и като такива попадат под специален режим на защита.
5. **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/