



ДО  
ДИРЕКТОРА  
НА.....  
ГР.(КВ.) (С.).....

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
за прием в детски заведения  
на територията на ОБЩИНА БУРГАС – 2021г.

I. ЛИЧНИ ДАННИ НА ПОДАТЕЛЯ ( родител / настойник / )			
<b>От:</b> (трите имена)			
<b>Адрес:</b> (постоянен адрес по лична карта на един от родителите, или адресна карта по настоящ адрес)	Град, Област .....	<b>Телефон</b>	
	ул. .... № .....		
	ж.к. .... бл. ....	<b>E-mail</b> (незадължително)	
	вх. .... ет. .... ап. ....	.....@ .....	
II. ДАННИ ЗА ДЕТЕТО			
<b>Трите имена:</b>		<b>ЕГН/ЛНЧ</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>В момента детето посещава / не посещава/ детска ясла №</b> <input type="text"/> <b>град</b> <input type="text"/>			
III. ДАННИ ЗА РОДИТЕЛИТЕ			
<b>Майка:</b>		<b>Баща:</b>	
<b>Месторабота:</b>		<b>Месторабота:</b>	
<b>Длъжност:</b>		<b>Длъжност:</b>	
<b>Сл. телефон:</b>		<b>Сл. телефон:</b>	
<b>Брой деца в семейството: /с думи/</b>			

**IV. ПРЕДИМСТВА**

Отбележете и представете необходимите документи (оригинал и копие).

1. Детето е сирак или полусирак /удостоверява се с акт за смърт/.											
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" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>											
4. Деца на родители с постоянен или настоящ адрес към дадената Териториална дирекция.											
5. Дете с трайни увреждания над 50 %.											
6. Дете от приемно семейство.											

Отбележете предимствата с X

**ДЕКЛАРИРАМ:**

1. Запознат/а/ съм с правилата за приемане на деца в общинските детски заведения на територията на Община Бургас.

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.....2021 г.

Подпис .....

## ДЕКЛАРАЦИЯ

От.....

*/Грите имена на лицето/*

.....

*/адрес/*

Декларирам, че детето ми .....,

родено на ....., ще бъде записано и ще посещава

Детска ясла.....

ДГ.....

ДАТА :.....2021 г.

ДЕКЛАРАТОР :.....

*/подпис/*