**Приложение № 1**

**ВХ. № …………. / ……… г.**

**ДО**

**ДИРЕКТОРА**

**НА** ........................................................

**гр./с.** …….............................................

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**за записване в детска градина**

**на територията на ОБЩИНА СВИЩОВ ЗА УЧЕБНАТА 20 ...... /20......г.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. ЛИЧНИ ДАННИ НА ПОДАТЕЛЯ (родител / настойник )** | | | | |
| **От:** (трите имена) | |  | | |
| **Адрес:** (постоянен адрес по лична карта на един от родителите, или адресна карта по настоящ адрес) | | Град/село ……………………………..……...  ул......................................... №  ж.к. .................................................... бл. ..........вх. ...... ет. ........ ап. .......... | | **Телефон** |
|  |
| **E-mail** (незадължително) |
| .....................**@** .......................... |
| **II. ДАННИ ЗА ДЕТЕТО** | | | | |
| **Трите имена на детето:** |  | | **ЕГН/ЛНЧ** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| **В момента детето посещава /не посещава/ градина град/село …………………………** | | | | |
| **III. ДАННИ ЗА РОДИТЕЛИТЕ** | | | | |
| **Майка:** |  | | **Баща:** |  |
| **Месторабота:** |  | | **Месторабота:** |  |
| **Длъжност:** |  | | **Длъжност:** |  |
| **Сл. телефон:** |  | | **Сл. телефон:** |  |
| **Брой и име на деца в семейството:**  **/с думи/** |  | | | |  |

|  |
| --- |
| **ІV. ПРЕДИМСТВА** Отбележете и представетенеобходимите документи, доказващи предимство |
| 1. *Документ за адресна регистрация на детето/ родителя/настойника - служебна справка, Удостоверение по чл.12 а / при необходимост/* |  |
| 2. Деца със СОП , деца с увреждания над 50 % и/или хронични заболявания съгласно Приложение № 5 към чл. 21, т.7 от Наредба № 19 за експертиза на инвалидност на деца до 16- годишна възраст -  *Документ издаден от РУО – Велико Търново, Решение на ТЕЛК, Решение на Лекарска комисия* |  |
| 3. Деца, чийто брат или сестра, посещават една от детските градини, посочени в заявлението |  |
| 4. Деца, посещавали яслена група в някоя от посочените в заявлението детски градини, с разкрити яслени групи |  |
| 5. Деца-сираци и полусираци – Препис извлечение от Акт за смърт на родител/и и удостоверение за раждане на детето |  |
| 6. Деца, чийто родители/ настойници са студенти в редовна форма на обучение в настоящата година- Уверение от ВУЗ |  |
| 7. Деца на многодетни семейства с три и повече деца до 18 години – Удостоверения за раждане на децата в семейството, ненавършили 18 години |  |
| 8. Деца – близнаци – Удостоверение за раждане |  |
| 9. Родителят /родител или официален настойник/ има регистрация по постоянен или настоящ адрес в района на детската градина, над 24 месеца-  *служебна справка* |  |
| 10. Деца, чийто родител/родители/ е /са/ с трайно намалена работоспособност над 71 % – Решение на ТЕЛК |  |
| 11. Деца чиито родители са в трудово, служебно приравнено правоотношение или се самоосигуряват /вкл. когато родител е в платен годишен отпуск за отглеждане на дете/. Служебна бележка от работодателя. |  |
| 12. Поредност на желание |  |
|  |  |

**Отбележете предимствата с Х**

**ДЕКЛАРИРАМ:**

1. Запознат/а/ съм с Наредбата за условията и реда за записване, отписване и преместване на деца в общинските детски градини и училищата на територията на община Свищов.

2. Информиран/а/ съм, че всички предоставени данни са лични по смисъла на ЗЗЛД и като такива попадат под специален режим на защита.

**Подаване на заявлението:**

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

**Приел заявлението:**

**Дата:** ...................... **20…… г.**

………………………………….…………..

(име, фамилия, подпис)

**Приложение № 2**

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

От................................................................................................................................................../Трите имена на лицето/

....................................................................................................................

/адрес/

Декларирам, че детето ми……………………………………………………………... ще посещава Общинска детска градина

„………………......................................................„ гр./с………………………………………

В качеството си на родител/настойник съм запознат/а с Правилника за дейността на детската градина, който съм длъжен/ длъжна да спазвам.

**ДЕКЛАРАТОР:**............................

/подпис/

**дата:** ......................... **20** ……. **г.**