

Приложение 1

Вх. №...../.....20.....г.

До Директора
на ДГ/училище
Град/село
Община Асеновград

З А Я В Л Е Н И Е

От
живеещ/а в гр./с....., община Асеновград,
ул..... №..... бл.вх.ап.
дом. телефон : служ. тел.
Мобилен телефон на майката Мобилен телефон на бащата
Уважаеми/а господин/госпожо Директор,

Моля, детето ми.....
родено на в гр./с/.....
ЕГН..... да бъде прието в поверената Ви детска градина.

Декларирам следните данни за семейството си:

1. Баща
Работи в, като
 2. Майка
Работи в, като
 3. Семейството ми се състои от.....членове.
 4. Единият от родителите е инвалид – (% инвалидност), решение на ТЕЛК/НЕЛК №...../.....г.
 5. Самотна майка – акт за раждане на детето №.....
 6. Единият родител е починал – смъртен акт №.....
 7. Единият (двата) родител/и е редовен студент в акредитирано висше учебно заведение, уверение №.....
 8. Имам друго дете, което посещава детската градина в момента. Детето се казва – , ЕГН....., група.....
 9. Имам три деца – актове за раждане: № №.....
 10. Детето е с тежко хронично заболяване – решение на ТЕЛК/НЕЛК №.....
- Ако сте в някоя от горните категории я подчертайте!

Освен в повереното Ви детско заведение съм подал документи още и в

- 1
- 2.....

Всяко от посочените обстоятелства докажете с необходимите документи.

Прилагам следните документи:

- 1.....
- 2.....
- 3.....

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

За неверни данни нося отговорност по чл. 313 от НК.

Дата:

С уважение: