Приложение № 1 *(Ново с Решение №338 от 29.08.2024 г. на Общински съвет – Силистра)*

Вх. №……/…….г.
ДО ДИРЕКТОРА
НА ДЕТСКА ГРАДИНА
…….
ГР./ С……
ОБЩИНА СИЛИСТРА

ЗАЯВЛЕНИЕ - ДЕКЛАРАЦИЯ
за учебната ……..…/..……..… година

Желая, детето ми да бъде прието в/във …… възрастова група/ за допълнителна услуга по отглеждане с адрес: ……...

I. ЛИЧНИ ДАННИ НА ПОДАТЕЛЯ

Три имена: ……,
в качеството ми на……*/родител, настойник, попечител, др./*
С адрес: гр./с. ....., ул. ..... №….,
ж.к. ....., бл. ....., вх. ....., ет. ....., ап. ..... и тел:..……,
E-mail:…… */незадължително/*

II. ДАННИ ЗА ДЕТЕТО

Трите имена:……..……
Месторождение:……..……., ЕГН/ ЛНЧ:……..…
Личен лекар на детето:…….……., тел:……
Детето идва от:……. */от вкъщи, ясла, друга ДГ, др./*

III. ДАННИ ЗА РОДИТЕЛИТЕ

1. **Три имена на майката**:…….……
Месторабота:…… Телефон за връзка:……
Образование:……
2. **Три имена на бащата**:……
Месторабота:…….. Телефон за връзка:……
Образование:……

Запознат/а съм: */Моля, отбележете с Х/*

☐ С целите на предучилищното образование, условията на работа в детската градина и се задължавам да спазвам правата и задълженията на родителите, описани в Правилника за дейността на детската градина.

☐ Информиран/а съм, че предоставената от мен информация съдържа лични данни по смисъла на ЗЗЛД и като такива попадат под специален режим на защита.

☐ За предоставената допълнителна услуга по чл. 68 от ЗПУО дължа цена на услуга в размер, съгласно Приложение № 1 от Наредбата за определяне и администриране на местните такси и цени на услуги в община Силистра, платима до 25-ти септември.

Прилагам следните документи: */Моля, отбележете с Х/*

☐ Удостоверение за раждане (копие)
☐ ТЕЛК решение (копие)
☐ Други

Дата: ……..….....……... **С уважение**: ……

гр./с.: ……..…… *(подпис)*