ВХ. № ..... / ..... 20....г. *Приложение № 1*

ДО
ДИРЕКТОРА

НА .....

ГР. .....

ЗАЯВЛЕНИЕ

за прием в детски заведения
на територията на ОБЩИНА БЛАГОЕВГРАД – 20..... г.

I. ЛИЧНИ ДАННИ НА ПОДАТЕЛЯ (родител / настойник/ представител на социална или интегрирана здравно-социална услуга за резидентна грижа)		
От: (трите имена)		
Адрес: (постоянен адрес по лична карта на един от родителите, или адресна карта по настоящ адрес)	Град ..... 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/ детска ясла № **град .....**

III. ДАННИ ЗА РОДИТЕЛИТЕ

Майка:		**Баща:**	
Месторабота:		**Месторабота:**	
Длъжност:		**Длъжност:**	
Сл. телефон:		**Сл. телефон:**	

Брой деца в семейството: /с думи/	

IV. ПРЕДИМСТВА Отбележете и представете необходимите документи, доказващи предимство	
1. Деца на родители, живеещи в района на детското заведение – *Документ за адресна регистрация – Лична карта* или *Удостоверение за настоящ адрес*	
2.Деца, които посещават яслена група в същото детско заведение	
3. Деца, които имат брат или сестра, вече приети в детското заведение и ще продължат обучението си и през следващата учебна година	

4. Деца, на които поне единият от родителите е редовен студент – *Удостоверение*, издадено от съответното Висше училище, че родителят е редовен студент, към датата на подаване на заявлението	
5. Дете на служител в детската градина	
6. Деца на родители, чиято месторабота е в района на детското заведение – *Документ* от месторабoтата на родителя / настойника	
7. Деца сираци – Препис извлечение от *Акт за смърт на родителите*	
8. Деца полусираци – Препис извлечение от *Акт за смърт на родител*	
9. Деца, настанени за отглеждане по реда на чл. 26 от Закон за закрила на детето при близки и роднини, или приемни семейства – *Съдебно решение* или *Заповед за настаняване* на директора на Дирекция "Социално подпомагане"	
10. Деца на многодетни семейства с три и повече деца от едно домакинство – *Удостоверения за семейно положение* – съпруг/съпруга и деца	
11. Деца близнаци – *Удостоверение за раждане*	
12. Деца, на които поне един от родителите е с трайно намалена работоспособност 70 или над 70 % – *Решение на ТЕЛК*	
13. Деца със специални образователни потребности и хронични заболявания – *Становище на Екипа за комплексно педагогическо оценяване* при РУО и/или *решение на ТЕЛК*	

Отбележете предимствата с Х

ДЕКЛАРИРАМ:

1. Запознат /а/ съм с правилата за приемане на деца в детските заведения на територията на Община Благоевград.
2. Информиран/а/ съм , че всички предоставени данни са лични по смисъл на ЗЗЛД и като такива попадат под специален режим на защита.
3. Подал/а/ съм заявление за прием и в други детски заведения на Община Благоевград , както следва:
   - .....
   - .....
   - .....

Подал заявлението:

Дата: ..... 20.. год. Подпис:.....

Час: .....

Приел заявлението:

Дата: ..... 20.. год. Подпис:.....

Час: .....

.....

/ име , фамилия /

ДЕКЛАРАЦИЯ

От.....

(Трите имена на родителя/настойника/ представител на социална или интегрирана здравно-социална услуга за резидентна грижа)

.....

/адрес/

Декларирам, че детето ми .....,

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

ДГ: ....

ДАТА: ..... **202.... г.**

ДЕКЛАРАТОР: .....

/подпис/