

ДО ДИРЕКТОРА
НА ДГ „КАЛИНА МАЛИНА”
ГР.НЕСЕБЪР

ЗАЯВЛЕНИЕ
за приемане на дете в
ДГ „КАЛИНА МАЛИНА”

от ЕГН

(име, презиме, фамилия на родителя)

настоящ адрес: община Несебър, гр. /с./

кв., ул. №, ет., ап.

тел. за връзка: e-mail:

Заявявам желанието си детето ми

(име, презиме, фамилия на детето)

ЕГН, родено в гр.

да бъде прието в възрастова група за учебната 2021/2022 г.

Прилагам:

1. Копие на безсрочен трудов/служебен договор на родителя.
2. Копие на документ, удостоверяващ трайни увреждания над 50% на детето.
3. Заявление за вида на организация на детето в детската градина / само за ПГ / .

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

ПОДПИС:

ПОПЪЛВА СЕ СЛУЖЕБНО! (ДА / НЕ)

Дете, пълен сирак:

Детето е с един родител:

Детето е трето или следващо в многодетно семейство:

Детето живее на посочения настоящ адрес:

Постоянен адрес на родителя в населеното място, където се намира детската градина:

Длъжностно лице от отдел „ГРАО”:

(име, фамилия, подпис и печат)