



ОУ "Св. Св. Кирил и Методий"

e-mail: ou_kim_parvomaiy@mail.bg; Web: www.oukim.com; тел. 0887 317949;

4270 Първомай, улица „Гимназиална“ № 1, тел. 0887 155 138; 0889 115 013

Вх.№УР-11-...../.....20..... г.

Приложение № 1

ДО ДИРЕКТОРА НА
ОУ „СВЕТИ СВЕТИ КИРИЛ И МЕТОДИЙ“
ГРАД ПЪРВОМАЙ

ЗАЯВЛЕНИЕ
за прием в детска градина
на територията на ОБЩИНА ПЪРВОМАЙ – 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.....	Телефон	
	улица.....№.....		
	ж.к. бл.....	E-mail (незадължително)	
	вх. ет..... ап.		
II. ДАННИ ЗА ДЕТЕТО			
Трите имена на детето:		ЕГН/ЛНЧ	<input type="text"/>
В момента детето посещава /не посещава/ градина в град			
III. ДАННИ НА РОДИТЕЛИТЕ			
Майка:		Баща:	
Месторабота:		Месторабота:	
Длъжност:		Длъжност:	
телефон:		телефон:	

IV. ПРЕДИМСТВА

Отбележете и представете необходимите документи, доказващи предимство

1. Документ за адресна регистрация на родителя/настойника – Лична карта или Удостоверение за настоящ адрес	
2. Деца, които имат брат или сестра, вече приети в детското заведение и ще продължат обучението си и през следващата учебна година	
3. Деца на родители, които са редовни студенти – Удостоверение, издадено от съответното Висше учебно заведение, че и двамата родители са редовни студенти или докторанти, към датата на подаване на заявлението	
4. Деца-сираци – Препис извлечение от Акт за смърт на родителите	
5. Деца-полусираци – Препис извлечение от Акт за смърт на родител	
6. 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“	
7. Деца на многодетни семейства с три и повече деца от едно домакинство – Удостоверения – съпруг/съпруга и деца	
8. Деца – близнаци – Удостоверение за раждане	
9. Деца, чийто родител/родители/ е/са с трайно намалена работоспособност – Решение на ТЕЛК	
10. Деца със специални образователни потребности, хронични заболявания, с трайно намалена работоспособност – Решение на ТЕЛК, Решение на Лекарска комисия	

Брой и име на деца в семейството:
/с думи/

Отбележете предимствата с X

ДЕКЛАРИРАМ:

1. Запознат/а/ съм с Наредба за условията и реда за записване, отписване и преместване на децата в предучилищна възраст в детските градини и училищата на територията на Община Първомай.
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/