

ВХ. №.....  
(попълва се служебно)

ДО  
ДИРЕКТОРА  
НА ДЕТСКА ГРАДИНА №... „.....“  
ГР./С.....  
ОБЩИНА ТЪРГОВИЩЕ

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
ЗА ЗАПИСВАНЕ НА ДЕТЕ В ДЕТСКА ГРАДИНА**

От.....  
(име, презиме, фамилия)  
Родител/настойник или лице, което полага грижи за детето  
(вярното се подчертава)  
с адрес:.....  
Телефон за контакт.....e-mail.....

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Моля, детето ми .....  
(име, презиме, фамилия)  
родено на.....20....г. .... в гр./с. ....общ. .... обл. ....,  
с адрес.....  
да бъде записано в .....възрастова група в поверената Ви детска градина

№	Информация за детето	
1.	Детето ще се обучава при целодневна, полудневна, почасова или самостоятелна организация.	.....форма (посочва се избраната форма на организация)
2.	Здравословни проблеми, алергии към лекарства, храни и други.	
3.	Дете със специфични образователни потребности	
3.	Личен лекар на детето, адрес на медицинската практика, телефон:	
4.	Друга информация за детето	

**ДЕКЛАРИРАМ:**

1. Запознат/а съм с Правилника за дейността на детската градина и Списъка с необходимите медицински документи за постъпване на детето в детската градина.
2. Информирани съм, че всички предоставени данни са лични по смисъла на ЗЗЛД и като такива попадат под специален режим на защита.
3. Известна ми е отговорността, която нося за посочване на неверни данни, съгласно чл. 313 от Наказателния кодекс.

**ПРИЛАГАМ** следните документи, даващи предимство при класиране на детето ми:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....

Дата: .....202...г.

Заявител: .....

Заявлението е прието от: .....

Подпис: .....