***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:…………………………………………………………………………………………

1. **Три имена на бащата**:…………………………………………………………………………

Месторабота:………………………………………….. Телефон за връзка:………………………

Образование:…………………………………………………………………………………………

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

* 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 X/*

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

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

гр./с.: ……………………….…… *(подпис)*