



Детска градина „Иглика“ гр. Силистра

ул. „Бойка войвода“ № 31;
e-mail: info-1900561@edu.mon.bg

тел: 086/ 824 110; 824 022
сайт: iglika-silistra.com

Вх. №...../.....Г.

**ДО ДИРЕКТОРА
НА ДГ „Иглика“
гр. Силистра**

ЗАЯВЛЕНИЕ - ДЕКЛАРАЦИЯ

за учебната/..... година

УВАЖАЕМА Г-ЖО ДИРЕКТОР,

Желая, детето ми да бъде прието в ДГ „Иглика“, в/във възрастова група.

I. ЛИЧНИ ДАННИ НА ПОДАТЕЛЯ

Три имена:.....

в качеството ми на...../родител, настойник, попечител, др./

С адрес: гр./с., ул.№....., вх., ет., ап.

тел:....., E-mail:

II. ДАННИ ЗА ДЕТЕТО

Три 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:.....

2. 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.
- Информирани/а съм, че предоставената от мен информация съдържа лични данни по смисъла на ЗЗЛД и като такива попадат под специален режим на защита.

Прилагам следните документи: /Моля, отбележете с X/

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

С уважение:...../ подпис /

Дата:

гр. Силистра