

ДО
ДИРЕКТОРА
НА.....
ГР./С.....

ЗАЯВЛЕНИЕ
за записване в детски градини
на територията на ОБЩИНА БЯЛА СЛАТИНА

Уважаема/и госпожо/господин Директор,

Заявявам желанието си, детето ми.....,
ЕГН.....да бъде записано в/във.....група в
ДГ.....

I. ЛИЧНИ ДАННИ НА ПОДАТЕЛЯ (родител / настойник)													
От: (трите имена), ЕГН													
Адрес: (постоянен адрес по лична карта на един от родителите, или адресна карта по настоящ адрес)	град, село	Телефон											
	ул. №												
	ж.к. бл.	E-mail (незадължително)											
		@.....											
	вх. ет. ап.												
лична карта №, изд. на													
II. ДАННИ ЗА ДЕТЕТО													
Трите имена:		ЕГН/ЛНЧ	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
III. ДАННИ ЗА РОДИТЕЛИТЕ													
Майка:		Баща: (трите имена), ЕГН, лична карта №, изд. на											
Месторабота:		Месторабота:											
Длъжност:		Длъжност:											
телефон:		телефон:											
IV. ОСНОВНИ ФОРМИ НА ПРЕДУЧИЛИЩНОТО ОБРАЗОВАНИЕ													
4.1. Целодневна организация													

4.2. Полудневна организация	
4.3. Почасова организация	
4.4. Самостоятелна организация	

Отбележете желаната форма с X

ДЕКЛАРИРАМ:

1. Запознат/а/ съм с Наредбата за условията и реда за записване, отписване и преместване на децата в детските градини на територията на Община Бяла Слатина.
2. Информиран/а/ съм, че всички предоставени данни са лични данни по смисъла на ЗЗЛД и като такива попадат под специален режим на защита.

Забележка:

За по-добра организация на приема в общинските детски заведения е възможно родителите да подадат документи с предварително попълнени формуляри.

Дата.....20..... г.

Родител/Настойник:.....

ДО
ДИРЕКТОРА
НА.....
ГР./С.....

ЗАЯВЛЕНИЕ
за преместване на дете в детски градини
на територията на ОБЩИНА БЯЛА СЛАТИНА и от една форма
на предучилищно образование в друга

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
	ул. №	
	ж.к. бл.	E-mail (незадължително)
	вх. ет. ап.	@.....

Заявявам желанието си, детето ми.....

ЕГН.....посещаващо..... група

в ДГ.....

1. Да бъде преместено в ДГ.....,

2. Да бъде преместено от форма в

форма на предучилищно образование, считано от..... следните причини:

1.....

2.....

като за целта прилагам следните документи:

1.....

2.....

**При преместване родителят получава здравната карта на детето.*

Дата.....20..... г.

Родител/Настойник:

ДО
ДИРЕКТОРА
НА.....
ГР./С.....

ЗАЯВЛЕНИЕ
за отписване от детски градини
на територията на ОБЩИНА БЯЛА СЛАТИНА

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
	ул. №	
	ж.к. бл.	E-mail (незадължително)
	вх. ет. ап.	@.....

Заявявам желанието си, детето ми.....

ЕГН.....посещаващо..... група

в ДГ.....

да бъде отписано от детска градина, считано от..... поради следните причини:

1.....

2.....

**При отписване родителят получава здравната карта на детето.*

Дата.....20..... г.

Родител/Настойник:.....