*Вх. №…………………………..*

**ДО**

**ДИРЕКТОРА**

**НА ДЕТСКА ГРАДИНА „СЛЪНЦЕ”**

**ОБЩИНА КЮСТЕНДИЛ**

**З А Я В Л Е Н И Е**

от.............................................................................................................ЕГН.....……………………...

 / трите имена родителя/настойника/

Адрес:.....................................................................................................................................................

 / област, община, град /село, улица, № /

……………………………………………………………………………………………..……..……

Телефон за контакти:.................................................;e-mail……………..............................................

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

 Моля детето ми........................................................................ЕГН.............................................,

родено на ............................... в гр.……………………., да бъде прието в ДГ”Слънце” – гр.Кюстендил, ул.”Велбъжд“ 7, **яслена група „Гъбка“** , считано от……………………….

Прилагам следните документи:

1. копие от удостоверение за раждане на детето;
2. здравнопрофилактична карта, попълнена от общопрактикуващия лекар на детето или от друг лекар-специалист;
3. еднократен отрицателен резултат от изследване за патогенни бактерии (шигели, салмонели, ешерихия коли) и чревни паразити, извършено не по-рано от 15 дни преди постъпване на детето в детската ясла;
4. изследвания на кръв и урина, извършени в едномесечен срок преди постъпване на детето в яслата;
5. изследване с отрицателна реакция по Васерман за единия от родителите, извършено в 6-месечен срок преди постъпване на детето в яслата;
6. данни от общопрактикуващия лекар или от друг лекар, извършил съответната задължителна имунизация, че на детето са извършени задължителните имунизации за възрастта съгласно Наредба № 15 от 2005 г. за имунизациите в Република България ;
7. медицинска бележка, че детето е клинично здраво и не е било в контакт със заразно болен, издадена от общопрактикуващия лекар на детето или от друг лекар-специалист.

 При подаване на заявлението се представят оригиналът на акта за раждане на детето и лична карта на родителя за проверка на горепосочените данни.

Декларирам, че съм съгласен/а ДГ „Слънце“, да съхранява и обработва личните ни данни, които предоставяме във връзка със записването на детето ми в детската градина при спазване на разпоредбите на Закона за защита на личните данни.

Запознат/а съм с :

* Целта и средствата на обработка на личните ни данни;
* Доброволния характер на предоставянето на данните;
* Правото на достъп и на коригиране на събраните данни.

**С уважение**

Дата: Подпис на служителя:……………….

Гр.Кюстендил Име, фамилия:………………………..

*Вх. №…………………………..*

**ДО**

**ДИРЕКТОРА**

**НА ДЕТСКА ГРАДИНА „СЛЪНЦЕ”**

**ОБЩИНА КЮСТЕНДИЛ**

**З А Я В Л Е Н И Е**

от.............................................................................................................ЕГН.....……………………...

 / трите имена родителя/настойника/

Адрес:.....................................................................................................................................................

 / област, община, град /село, улица, № /

……………………………………………………………………………………………..……..……

Телефон за контакти:.................................................;e-mail……………..............................................

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

 Моля детето ми........................................................................ЕГН............................................,

родено на ............................... в гр.……………………., да бъде прието в ДГ „Слънце” – гр.Кюстендил, ул.”11 август”№ 7, **яслена група „Мечо“, считано от…………………………**

 Прилагам следните документи:

1. копие от удостоверение за раждане на детето;
2. здравнопрофилактична карта, попълнена от общопрактикуващия лекар на детето или от друг лекар-специалист;
3. еднократен отрицателен резултат от изследване за патогенни бактерии (шигели, салмонели, ешерихия коли) и чревни паразити, извършено не по-рано от 15 дни преди постъпване на детето в детската ясла;
4. изследвания на кръв и урина, извършени в едномесечен срок преди постъпване на детето в яслата;
5. изследване с отрицателна реакция по Васерман за единия от родителите, извършено в 6-месечен срок преди постъпване на детето в яслата;
6. данни от общопрактикуващия лекар или от друг лекар, извършил съответната задължителна имунизация, че на детето са извършени задължителните имунизации за възрастта съгласно Наредба № 15 от 2005 г. за имунизациите в Република България ;
7. медицинска бележка, че детето е клинично здраво и не е било в контакт със заразно болен, издадена от общопрактикуващия лекар на детето или от друг лекар-специалист.

 При подаване на заявлението се представят оригиналът на акта за раждане на детето и лична карта на родителя за проверка на горепосочените данни.

Декларирам, че съм съгласен/а ДГ „Слънце“, да съхранява и обработва личните ни данни, които предоставяме във връзка със записването на детето ми в детската градина при спазване на разпоредбите на Закона за защита на личните данни.

Запознат/а съм с :

* Целта и средствата на обработка на личните ни данни;
* Доброволния характер на предоставянето на данните;
* Правото на достъп и на коригиране на събраните данни.

**С уважение**:

Дата: Подпис на служителя:……………….

Гр.Кюстендил Име, фамилия:………………………..

*Вх. №…………………………..*

**ДО**

**ДИРЕКТОРА**

**НА ДЕТСКА ГРАДИНА „СЛЪНЦЕ”**

**ОБЩИНА КЮСТЕНДИЛ**

**З А Я В Л Е Н И Е**

от.............................................................................................................ЕГН.....……………………...

 / трите имена родителя/настойника/

Адрес:.....................................................................................................................................................

 / област, община, град /село, улица, № /

……………………………………………………………………………………………..……..……

Телефон за контакти:.................................................;e-mail……………..............................................

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

 Моля детето ми........................................................................ЕГН............................................,

родено на ............................... в гр.……………………., да бъде прието в: ДГ „Слънце” – гр.Кюстендил, ул.”11 август”№ 7, **група „Пчеличка“ , считано от……………………………**

 Прилагам следните документи:

1. копие от акта за раждане на детето;
2. здравно-профилактична карта на детето, попълнена от общопрактикуващия лекар или от друг лекар-специалист;
3. еднократен отрицателен резултат от изследване за патогенни чревни бактерии и чревни паразити, извършено не по-рано от 15 дни преди постъпване на детето в детската градина;
4. изследвания на кръв и урина, извършени в едноседмичен срок преди постъпване на детето в детската градина;
5. данни от общопрактикуващия лекар или от друг лекар, извършил съответната задължителна имунизация, че на детето са извършени задължителните имунизации за възрастта съгласно Наредба № 15 от 2005 г. за имунизациите в Република България ;
6. медицинска бележка, че детето е клинично здраво и не е било в контакт със заразно болен, издадена от общопрактикуващия лекар на детето или от друг лекар-специалист не по-рано от 3 дни преди постъпване на детето в детската градина.

При подаване на заявлението се предоставят оригиналът на акта за раждане на детето и личната карта на родителя за проверка на горепосочените данни

Декларирам, че съм съгласен/а ДГ „Слънце“, да съхранява и обработва личните ни данни, които предоставяме във връзка със записването на детето ми в детската градина при спазване на разпоредбите на Закона за защита на личните данни.

Запознат/а съм с :

* Целта и средствата на обработка на личните ни данни;
* Доброволния характер на предоставянето на данните;
* Правото на достъп и на коригиране на събраните данни.

**С уважение**:

Дата: Подпис на служителя:……………….

Гр.Кюстендил Име, фамилия:………………………..

*Вх. №…………………………..*

**ДО**

**ДИРЕКТОРА**

**НА ДЕТСКА ГРАДИНА „СЛЪНЦЕ”**

**ОБЩИНА КЮСТЕНДИЛ**

**З А Я В Л Е Н И Е**

от.............................................................................................................ЕГН.....……………………...

 / трите имена родителя/настойника/

Адрес:.....................................................................................................................................................

 / област, община, град /село, улица, № /

……………………………………………………………………………………………..……..……

Телефон за контакти:.................................................;e-mail……………..............................................

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

 Моля детето ми........................................................................ЕГН............................................,

родено на ............................... в гр.……………………., да бъде прието в ДГ”Слънце” І – гр.Кюстендил, ул.”Цар Симеон І”№ 84, **считано от……………………………………….**

1. група „Зайче“ 3. група „ Славейче“

2. група „Лъвчета“ 4. група „Кокиче“

Прилагам следните документи:

1. копие от акта за раждане на детето;
2. здравно-профилактична карта на детето, попълнена от общопрактикуващия лекар или от друг лекар-специалист;
3. еднократен отрицателен резултат от изследване за патогенни чревни бактерии и чревни паразити, извършено не по-рано от 15 дни преди постъпване на детето в детската градина;
4. изследвания на кръв и урина, извършени в едноседмичен срок преди постъпване на детето в детската градина;
5. данни от общопрактикуващия лекар или от друг лекар, извършил съответната задължителна имунизация, че на детето са извършени задължителните имунизации за възрастта съгласно Наредба № 15 от 2005 г. за имунизациите в Република България ;
6. медицинска бележка, че детето е клинично здраво и не е било в контакт със заразно болен, издадена от общопрактикуващия лекар на детето или от друг лекар-специалист не по-рано от 3 дни преди постъпване на детето в детската градина.

При подаване на заявлението се предоставят оригиналът на акта за раждане на детето и личната карта на родителя за проверка на горепосочените данни

Декларирам, че съм съгласен/а ДГ „Слънце“, да съхранява и обработва личните ни данни, които предоставяме във връзка със записването на детето ми в детската градина при спазване на разпоредбите на Закона за защита на личните данни.

Запознат/а съм с :

* Целта и средствата на обработка на личните ни данни;
* Доброволния характер на предоставянето на данните;
* Правото на достъп и на коригиране на събраните данни.

**С уважение**:

Дата: Подпис на служителя:……………….

Гр.Кюстендил Име, фамилия:………………………..

*Вх. №…………………………*

**ДО**

**ДИРЕКТОРА**

**НА ДЕТСКА ГРАДИНА „СЛЪНЦЕ”**

**ОБЩИНА КЮСТЕНДИЛ**

**З А Я В Л Е Н И Е**

от.............................................................................................................ЕГН.....……………………...

 / трите имена родителя/настойника/

Адрес:.....................................................................................................................................................

 / област, община, град /село, улица, № /

……………………………………………………………………………………………..……..……

 Телефон за контакти:.................................................;e-mail……………..............................................

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

 Моля детето ми.................................................................................... ЕГН..................................,

родено на............................... в гр.……………………., да бъде прието в: ДГ”Слънце” ІІ – гр.Кюстендил, ул.”Велбъжд”№ 7, **считано от……………………………………….**

1. група „Слънце“ 2. група „Калинка“

3. група „ Синчец“

Прилагам следните документи:

1. копие от акта за раждане на детето;
2. здравно-профилактична карта на детето, попълнена от общопрактикуващия лекар или от друг лекар-специалист;
3. еднократен отрицателен резултат от изследване за патогенни чревни бактерии и чревни паразити, извършено не по-рано от 15 дни преди постъпване на детето в детската градина;
4. изследвания на кръв и урина, извършени в едноседмичен срок преди постъпване на детето в детската градина;
5. данни от общопрактикуващия лекар или от друг лекар, извършил съответната задължителна имунизация, че на детето са извършени задължителните имунизации за възрастта съгласно Наредба № 15 от 2005 г. за имунизациите в Република България ;
6. медицинска бележка, че детето е клинично здраво и не е било в контакт със заразно болен, издадена от общопрактикуващия лекар на детето или от друг лекар-специалист не по-рано от 3 дни преди постъпване на детето в детската градина.

При подаване на заявлението се предоставят оригиналът на акта за раждане на детето и личната карта на родителя за проверка на горепосочените данни

Декларирам, че съм съгласен/а ДГ „Слънце“, да съхранява и обработва личните ни данни, които предоставяме във връзка със записването на детето ми в детската градина при спазване на разпоредбите на Закона за защита на личните данни.

Запознат/а съм с :

* Целта и средствата на обработка на личните ни данни;
* Доброволния характер на предоставянето на данните;
* Правото на достъп и на коригиране на събраните данни.

**С уважение**:

Дата: Подпис на служителя:……………….

Гр.Кюстендил Име, фамилия:………………………..

*Вх. №…………………………*

**ДО**

**ДИРЕКТОРА**

**НА ДЕТСКА ГРАДИНА„СЛЪНЦЕ”**

**ОБЩИНА КЮСТЕНДИЛ**

**З А Я В Л Е Н И Е**

от.............................................................................................................ЕГН.....……………………...

 / трите имена родителя/настойника/

Адрес:.....................................................................................................................................................

 / област, община, град /село, улица, № /

……………………………………………………………………………………………..……..……

Телефон за контакти:.................................................;e-mail……………..............................................

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

 Моля детето ми........................................................................ ЕГН................................,

родено ............................... в гр.……………………., да бъде прието в: ДГ”Слънце” – гр.Кюстендил, ул.”Кокиче”№ 7, група „Детелина“, **считано от…………………………………**

Прилагам следните документи:

1. копие от акта за раждане на детето;
2. здравно-профилактична карта на детето, попълнена от общопрактикуващия лекар или от друг лекар-специалист;
3. еднократен отрицателен резултат от изследване за патогенни чревни бактерии и чревни паразити, извършено не по-рано от 15 дни преди постъпване на детето в детската градина;
4. изследвания на кръв и урина, извършени в едноседмичен срок преди постъпване на детето в детската градина;
5. данни от общопрактикуващия лекар или от друг лекар, извършил съответната задължителна имунизация, че на детето са извършени задължителните имунизации за възрастта съгласно Наредба № 15 от 2005 г. за имунизациите в Република България ;
6. медицинска бележка, че детето е клинично здраво и не е било в контакт със заразно болен, издадена от общопрактикуващия лекар на детето или от друг лекар-специалист не по-рано от 3 дни преди постъпване на детето в детската градина

При подаване на заявлението се предоставят оригиналът на акта за раждане на детето и личната карта на родителя за проверка на горепосочените данни

Декларирам, че съм съгласен/а ДГ „Слънце“, да съхранява и обработва личните ни данни, които предоставяме във връзка със записването на детето ми в детската градина при спазване на разпоредбите на Закона за защита на личните данни.

Запознат/а съм с :

* Целта и средствата на обработка на личните ни данни;
* Доброволния характер на предоставянето на данните;
* Правото на достъп и на коригиране на събраните данни.

**С уважение**:

Дата: Подпис на служителя:……………….

Гр.Кюстендил Име, фамилия:………………………..

*Вх. №…………………………*

**ДО**

**ДИРЕКТОРА**

**НА ДЕТСКА ГРАДИНА„СЛЪНЦЕ”**

**ОБЩИНА КЮСТЕНДИЛ**

**З А Я В Л Е Н И Е**

от.............................................................................................................ЕГН.....……………………...

 / трите имена родителя/настойника/

Адрес:.....................................................................................................................................................

 / област, община, град /село, улица, № /

……………………………………………………………………………………………..……..……

Телефон за контакти:.................................................;e-mail……………..............................................

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

 Моля детето ми........................................................................ ЕГН................................,

**род**ено ............................... в гр.……………………., да бъде прието в: ДГ”Слънце” V – с.Слокощица община Кюстендил, група „Светулка“,  **считано от………………………………**

Прилагам следните документи:

1. копие от акта за раждане на детето;
2. здравно-профилактична карта на детето, попълнена от общопрактикуващия лекар или от друг лекар-специалист;
3. еднократен отрицателен резултат от изследване за патогенни чревни бактерии и чревни паразити, извършено не по-рано от 15 дни преди постъпване на детето в детската градина;
4. изследвания на кръв и урина, извършени в едноседмичен срок преди постъпване на детето в детската градина;
5. данни от общопрактикуващия лекар или от друг лекар, извършил съответната задължителна имунизация, че на детето са извършени задължителните имунизации за възрастта съгласно Наредба № 15 от 2005 г. за имунизациите в Република България,
6. медицинска бележка, че детето е клинично здраво и не е било в контакт със заразно болен, издадена от общопрактикуващия лекар на детето или от друг лекар-специалист не по-рано от 3 дни преди постъпване на детето в детската градина

При подаване на заявлението се предоставят оригиналът на акта за раждане на детето и личната карта на родителя за проверка на горепосочените данни

Декларирам, че съм съгласен/а ДГ „Слънце“, да съхранява и обработва личните ни данни, които предоставяме във връзка със записването на детето ми в детската градина при спазване на разпоредбите на Закона за защита на личните данни.

Запознат/а съм с :

* Целта и средствата на обработка на личните ни данни;
* Доброволния характер на предоставянето на данните;
* Правото на достъп и на коригиране на събраните данни.

**С уважение**:

Дата: Подпис на служителя:……………….

Гр.Кюстендил Име, фамилия:………………………..

*Вх. №…………………………*

**ДО**

**ДИРЕКТОРА**

**НА ДЕТСКА ГРАДИНА„СЛЪНЦЕ”**

**ОБЩИНА КЮСТЕНДИЛ**

**З А Я В Л Е Н И Е**

от.............................................................................................................................................................

 / трите имена родителя/настойника/

Адрес:.....................................................................................................................................................

 / област, община, град /село, улица, № /

……………………………………………………………………………………………..……..……

Телефон за контакти:......................................................................................................................................

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Моля детето ми...........................................................................................................................

ЕГН..................................... **род**ено на ......................................... в гр.…………………………….

от група………………………да бъде отписано от ДГ”Слънце”,

гр.Кюстендил, считано от………………………………….

поради:

1. преминаване в ПГ в училище
2. преместване в друга ДГ
3. заминаване в чужбина
4. друго/опишете/…………………………………………………………………………………………………………………………………….. …………………………

При подаване на заявлението се предоставят оригиналът на акта за раждане на детето и личната карта на родителя за проверка на горепосочените данни

Дата: **С уважение:**

гр. Кюстендил

*Вх. №…………………………*

**ДО**

**ДИРЕКТОРА**

**НА ДЕТСКА ГРАДИНА**

**„СЛЪНЦЕ”**

**ОБЩИНА КЮСТЕНДИЛ**

**З А Я В Л Е Н И Е**

от...........................................................................................................................................................

 / трите имена родителя/настойника/

адрес:.....................................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………...

 / област, община, град /село, улица, № /

Телефон за контакти:.....................................................................................................................................

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Моля детето ми.............................................................................................................................

да бъде преместено от група…………………………………в група……………………………., на ДГ”Слънце”, гр.Кюстендил, считано от………………………………..

Дата: **С уважение:**

гр. Кюстендил