

ВХ. №.....

(попълва се служебно)

**ДО
ДИРЕКТОРА
НА ДЕТСКА ГРАДИНА №2, ОСМИ МАРТ“
ГР. ТЪРГОВИЩЕ
ОБЩИНА ТЪРГОВИЩЕ**

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

От.....

(име, презиме, фамилия)

Родител/настойник или лице, което полага грижа за детето

(вярното се подчертава)

Адрес.....

Телефон за контакт.....e-mail.....

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Моля детето ми
родено на.....20....г. в гр./с.общ. обл.
местоживеене.....
да бъде записано в група в поверената Ви детска градина

№	Допълнителна информация за детето	
1.	Детето ще се обучава при целодневна, полудневна, почасова или самостоятелна организация. <i>(посочва се избраната форма на организация)</i>
2.	Алергии към лекарства, храни и други	
3.	Личен лекар на детето, адрес на медицинската практика, телефон:	
4.	Друга информация за детето	

ДЕКЛАРИРАМ:

1. Запознат/а съм с Наредбата за записване, отписване и преместване на деца в предучилищна възраст в общинските детските градини и в подготвителните групи в общинските училища на територията на община Търговище.
2. Информиран/а 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.

Заявител:

(подпис)

Заявлението е прието от: Подпис: