

Вх. №
/издава се от дневник ЕДСД на детското заведение/

До Директора на
гр. Пловдив /детско заведение/

ЗАЯВЛЕНИЕ

за участие в централизирано класиране за прием

Уважаема г-жо/г-н Директор,

Моля да въведете посочените от мен данни за регистрацията в електронната система за участие в централизираното класиране за прием, като началната дата за кандидатстване е:.....

Данни за детето, подлежащо на класиране за прием										Детето ще ползва точки по следните критерии - попълнете Да или Не	№ на критериите по Приложение №2		
1. Трите имена:													
ЕГН/ ЛНЧ/ № док.													
Полетата 2. и 3. по-долу се попълват само, ако детето има брат/сестра, които са близък/тризнак													
2. Трите имена на брат/сестра:													
ЕГН/ ЛНЧ/ № док.													
3. Трите имена на брат/сестра:													
ЕГН/ ЛНЧ/ № док.													
Настоящ адрес:		нас. място:		община:		адм. район:							
(по адресна карта)		ул./бул.		№		бл.		вх. ет. ап.					
Настоящият адрес на детето съвпада с неговия постоянен адрес												1.1	
Настоящият адрес на детето съвпада с неговия постоянен адрес										1.1.3			
Броят на децата до 18 г. (или ученици над 18 годишна възраст) в семейството е										3.3			
(като децата в ученическа възраст редовно посещават училище)													
Данни за другите деца до 18 годишна възраст в семейството													
Трите имена:					ЕГН/ЛНЧ/№								
Трите имена:					ЕГН/ЛНЧ/№								
Трите имена:					ЕГН/ЛНЧ/№								
Трите имена:					ЕГН/ЛНЧ/№								
Детето има родител, участник във военна мисия в чужбина										3.5			

Данни за родителите (настойниците)												
майка	Трите имена:											
	ЕГН / ЛНЧ											
	Заетост на родителя (на трудово правоотношение, служебно правоотношение, самоосигуряващ се, родител с пенсия за инвалидност – с напълно загубена работоспособност, в отпуск по майчинство, студент /докторант/ специализант в редовна форма на обучение)									1.2		
	Регистриран в Бюрото по труда родител, получаващ обезщетения									1.3		
	Телефони: e-mail:											
баща	Трите имена:											
	ЕГН / ЛНЧ											
	Заетост на родителя (на трудово правоотношение, служебно правоотношение, самоосигуряващ се, родител с пенсия за инвалидност – с напълно загубена работоспособност, в отпуск по майчинство, студент /докторант/ специализант в редовна форма на обучение)											1.2
	Регистриран в Бюрото по труда родител, получаващ обезщетения											1.3
	Телефони: e-mail:											

Детето ще участва в класирането по социални критерии		Детето ще ползва точки по следните критерии - попълнете Да или Не			№ на критериите по Приложение №2
Детето е със СОП (специални образователни потребности) - само за детските градини		ДЕТЕ 1	ДЕТЕ 2	ДЕТЕ 3	2.1
Детето е с хронични заболявания		ДЕТЕ 1	ДЕТЕ 2	ДЕТЕ 3	2.2
ползва се само един от тези критерии	Детето е пълен сирак				2.3.1
	Детето е полусирак	МАЙКА	БАЩА		2.3.2
	Детето е на загинали при производствени аварии и природни бедствия	МАЙКА	БАЩА		2.3.3
	Детето е на загинали при изпълнение на служебния си дълг	МАЙКА	БАЩА		2.3.4
Детето е с неизвестен родител или с родител с отнети родителски права					2.3.5
Дете на родители, единият или двамата от които са загубили 50% и над 50% от работоспособността си		МАЙКА	БАЩА		2.4
Детето е близък, тризък, четиризък					2.5
Детето е настанено в приемно семейство, в семейство на роднини и близки по чл. 26 от Закона за закрила на детето или е осиновено					2.6
Детето има брат/сестра със СОП или хронични заболявания					2.7

Предпочитани ДЯ и ДГ за класиране за прием					№ на критериите по Приложение №2
желание		наименование на детско заведение	Детето посещава яслена група в съответната ДГ с яслени групи *(да,не)	Детето има брат/сестра записан(а) в съответното детско заведение (да,не)	
1	първо				3.4.1
2	второ				3.4.2
3	трето				3.4.3
4	четвърто				3.4.4
5	пето				3.4.5

Забележка: *Само за кандидатстване в ДГ с яслени групи

Съгласен/а съм, в случай че детето не е прието в съответстващата му възрастова група, да участва в класиране за друга възрастова група, съгласно чл.30 от наредбата, както следва:

по-голяма възрастова група **ДА / НЕ** /огражда се верният отговор/

по-малка възрастова група **ДА / НЕ** /огражда се верният отговор/

Декларирам:

1. Запознат/а/ съм с наредбата за условията и реда за записване, отписване и преместване в общинските детски ясли и детски градини на територията на община Пловдив.
2. Информирани/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

Заявлението е подадено от:

/трите имена/

Дата:.....

.....

/подпис/