ДЕТСКА ГРАДИНА „ВЪЛШЕБНИЦА”

гр. Враца 3000,ул.”Козлодуйски бряг”№7, тел.0882 472 531,
www.dg-valshebnica.com ***e-mail:****info-609122@edu.mon.bg*

Вх. №……/……..2027 г.

ДО
ДИРЕКТОРА
НА ДГ „ВЪЛШЕБНИЦА“
ГР. ВРАЦА

ЗАЯВЛЕНИЕ

от……
/трите имена на родителя/настойника/

постоянен адрес:……

настоящ адрес: ……телефон за връзка:……

Г-н/ Г-жо Директор,

Заявявам желанието си синът/дъщеря ми ……
/име, презиме и фамилия/

ЕГН…….
Роден/а на……. в гр./с. …….

Да бъде записан/а в поверената Ви детска градина.

Детето ми е посещавало/не е посещавало:

Детска ясла.....
Детска градина.....

Ред на желания при кандидатстване:

1. ДГ «……»…….
2. ДГ «……»…….
3. ДГ «……»…….

Прилагам следните документи:

1. Оригинал на акт за раждане /за сверяване/.
2. Копие от здравна книжка с поставени ваксини.
3. **Документи, съгласно процедура по прием на ДГ „Вълшебница“:**

.....

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

1. Съм съгласен личните ни данни да се съхраняват и обработват от институцията при спазване на разпоредбите на Закона за защита на личните данни.
2. Информиран/а съм, че всички представени данни са лични по смисъла на ЗЗЛД и като такива попадат под специален режим за защита

За верността на данните се подписвам:……
/подпис и трите имена/

Дата:…….
гр. Враца