**ДО Приложение №1**

**ДИРЕКТОРА по чл. 11**

**НА ДЕТСКА ГРАДИНА**

**„ЕДЕЛВАЙС”**

**ОБЩИНА КЮСТЕНДИЛ**

**З А Я В Л Е Н И Е**

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

 / трите имена родителя/настойника/

Постоянно местоживеене:……………………………………………………………………

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

………………………………………………………………………………………………… Настоящ адрес:........................................................................................................................

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

…………………………………………………………………………………………………

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

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

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

ЕГН................................... да бъде прието в:

1. яслена група
2. градинска група
3. подготвителна група за 5- годишни деца за учебната 20...../20....година.
4. подготвителна група за 6- годишни деца за учебната 20...../20....година.
5. полудневна група към детска градина за учебната 20...../20....година.

 Прилагам следните документи:

 1. Здравен картон с нанесени имунизации да не

 2. Копие от акта за раждане да не

 3. Лична здравно-профилактична карта да не

 4. Анални секрети – 2 броя да не

 5. Кръв и урина да не

 6. Зъбен статус да не

 7. Кръв за васерман на един от родителите/за яслена група/ да не

 8. Медицинска бележка от личния лекар за липса на

контакт със заразно болен, издадена не по-рано от три дни преди

постъпване на детето в детската градина. да не

 9. Документи за ползване на преференции при заплащане

на такси. да не

Дата:

гр. Кюстендил **С уважение**: