



ДЕТСКА ГРАДИНА № 19 „ЩУРЧЕ“, ГР. ХАСКОВО
Ул. „Пролетарска“ № 5, тел. 038/62 25 17, e-mail : sdg19_h@abv.bg

Вх. №

До

Г-жа Хр. Петкова

Директор на ДГ № 19 “Щурче“ гр.

Хасково

ЗАЯВЛЕНИЕ

За записване на дете в ДГ № 19 “ЩУРЧЕ“ гр. Хасково, съгласно чл. 59, ал. 1 от ЗПУО

От

/трите имена на родителя /настойника на детето/

Адрес : телефон:.....

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР ,

Желая детето ми

/трите имена на детето /

родено на, ЕГН да бъде прието в
детска градина / детска ясла – основна сграда или сграда Ст. Стамболов 7; целодневна,
полудневна организация /моля заградете вашето желание /

I. Задължителна информация:

Майка : GSM:.....

Месторабота : длъжност.....

Баща : GSM:.....

Месторабота : длъжност.....

Брой деца в семейството:.....

II. Приложение:

1. Документи за кандидатстване за прием на дете в ДГ

- Ксерокопие на акта за раждане на детето
- Адресна регистрация по постоянен адрес с лична карта или адресна регистрация по настоящ адрес със справка за настоящ адрес.
- Документ за приемен родител

2. Медицински документи от териториалния здравен орган при приемане на дете в ДГ:

- **За ДГ-** Медицински изследвания от личния лекар –изследване за патогенни чревни бактерии и чревни паразити, извършено не по рано от 15 дни преди постъпване на детето в ДГ; изследвания за кръв и урина ,извършени в едноседмичен срок преди постъпване на детето на ДГ; бележка за контактност, издадена не по- рано от 3 дни преди постъпване на детето на ДГ;
- **За ясла** – Документи по т. 2 и изследване с отрицателна реакция по Васерман за единия от родителите ,извършено в 6- месечен срок преди постъпване на детето в яслата;
- Лична здравно –профилактична карта, попълнена от личния лекар;
- Данни от личния лекар за имунизационния статус на детето, съгласно изискванията на Наредба № 15 от 2005 г. за имунизациите в Република България.

Дата :

С уважение :