

**ДЕТСКА ГРАДИНА № 19 „ЩУРЧЕ„ ГР.ХАСКОВО**

**Ул.,Пролетарска,, № 5 тел.038/62 25 17, 038/62 46 41 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 ,**

Желяя 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 картаили адресна регистрация по настоящ адрес със справка за настоящ адрес.
- Декларация за многодетни родители.
- За дете с един родител –акт за смърт,акт за раждане или друг документ.
- Удостоверение от висше учебно заведение.
- Решение на ТЕЛК.
- 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 : .....