



ДЕТСКА ГРАДИНА „ВЪЛШЕБНИЦА“

гр. Враца 3000, ул. "Козлодуйски бряг" №7, тел. 0882 472 531,
www.dg-valshebница.com; e-mail: cdg_valshebница@abv.bg

Вх. №...../.....2023 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