



## ДЕТСКА ГРАДИНА „ВЪЛШЕБНИЦА“

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

**ДО  
ДИРЕКТОРА  
НА ДГ „ВЪЛШЕБНИЦА“**

### **ДЕКЛАРАЦИЯ**

От.....  
/трите имена на родителя/настойника/

Адрес: .....

Телефон за връзка:.....

**Г-н/ Г-жо Директор,**

Заявявам желанието си детето ми.....  
/трите имена на детето/

ЕГН....., Гражданство.....

Място на раждане.....  
да бъде записано в поверената Ви детска градина.

При постъпване на детето в детската градина ще представя следните документи:

1. Акт за раждане и лична карта /за сверяване на посочените лични данни/;
2. Здравно-профилактична карта на детето, попълнена от личния му лекар;
3. Еднократен отрицателен резултат от изследване за патогенни чревни бактерии и чревни паразити, извършено не по-рано от 15 дни преди постъпване на детето в детската градина;
4. Изследвания на кръв и урина, извършени в едноседмичен срок преди постъпване на детето в детската градина;
5. Данни от личния лекар, че на детето са извършени задължителните имунизации за възрастта;
6. Медицинска бележка от личния лекар за липсата на контакт със заразно болен, издадена не по-рано от 3 дни преди постъпване на детето в детската градина.

**Съгласен съм да спазвам Правилник за дейността на ДГ „Вълшебница“, Организацията на деня и правилници на детската градина.**

Дата:.....  
гр. Враца

Декларатор:.....

#### **ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:**

1. Съм съм согласен 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.

Дата:.....  
гр. Враца

Декларатор:.....