



ЗАЯВЛЕНИЕ

за участие в централизирано класиране за прием
в детски градини и градински групи на ОДЗ на община Русе

ВХОДЯЩ НОМЕР

(попълва се от служебно лице в детското заведение)

Всички полета със * са задължителни за попълване

Данни за заявителя (Родител/Настойник)

ЕГН / ЛНЧ

*

Но на лична карта

*

Трите имена: *

Име

Презиме

Фамилия

Настоящ адрес:

*

Населено място

Улица

Номер

(по адресна карта)

*

Но

вход

етаж

Апартамент

Телефон за връзка *

Номер

Електронна поща

Данни за детето, подлежащо на класиране за прием

ЕГН / ЛНЧ

*

Трите имена: *

Име

Презиме

Фамилия

Детето е близнак (отбележете с X)

Данни за други близнаци

ЕГН / ЛНЧ

брат /
сестра

Трите
имена:

Име

Презиме

Фамилия

ЕГН / ЛНЧ

брат /
сестра

Трите
имена:

Име

Презиме

Фамилия

ЕГН / ЛНЧ

брат /
сестра

Трите
имена:

Име

Презиме

Фамилия

Детето ще участва в класирането по следните критерии

К 1	Деца, чиито поне един от родителите е в трудово или приравнено на него/служебно правоотношение или се самоосигурява.	майка баща	1т. 1т.
К 2	Деца от многодетни семейства с три и повече деца до 18 години		2т.
К 3	Деца-близнаци		1т.
К 4	Деца, чиито брат или сестра посещават една от изброените в заявлението ДГ/ОДЗ		1т.
	ЕГН		
* Точка се получава само за детското заведение, което в момента посещава посоченото в К4 дете. Проверка за актуалност на това условие се извършва автоматично по време на класирането. При неактуалност на декларирания избор, точката няма да се зачита.			
К 5	Деца със специални образователни потребности и/или хронични заболявания, определени с решение на ТЕЛК над 50% към 01.01. в годината на приема.		1т.
К 6	Деца, посещавали яслена група, в някое от посочените в заявлението ОДЗ		1т.
* Точка се получава само за ОДЗ-то, в което детето е посещавало яслена група. Проверка за актуалност на това условие се извършва автоматично по време на класирането. При неактуалност на декларирания избор, точката няма да се зачита.			
К 7	Деца сираци и полусираци		1т.
К 8	Деца с неизвестен родител		1т.
К 9	Деца на студенти в редовна форма на обучение	майка баща	1т. 1т.
К10	Деца, чиито родители не дължат местни данъци и такси за предходната година.		2т.
К11	Деца, чиито родител/настойник, подаващ заявлението е с трайно намалена работоспособност над 71%		1т.
К12	Заявителят(родител или настойник) има регистрация постоянен или настоящ адрес в квартала на детската градина, за която кандидатства по първо желание		1т.

Предпочитани детски градини (ЦДГ и ОДЗ) за класиране за прием

желание	наименование на детската градина	
1	първо	*
2	второ	*
3	трето	*
4	четвърто	
5	пето	
6	шесто	

УЧАСТИЕ В КЛАСИРАНЕ

Моля, напишете година, от която желаете детето Ви да участва в централизирано класиране за прием

*	
година	

Декларирам:

- Запознат/а/ съм с методиката за централизирано класиране на децата за прием в ЦДГ и ОДЗ на територията на община Русе.
- Информиран/а/ съм, че всички предоставени данни са лични по смисъла на ЗЗЛД и като такива попадат под специален режим на защита.
- Известна ми е отговорността, която нося за посочване на неверни данни съгласно чл.313 от Наказателния кодекс
- Всички критерии трябва да са актуални към датата, на която детето е класирано за прием в детско заведение.
- Всички критерии, заявени при подаване на заявлението за прием, се доказват в момента на записване на детето в детското заведение. При установени несъответствия и/или неактуалност на заявените данни, детето няма да бъде записано, отпада от приема, губи входящия си номер и може да участва отново, с нов входящ номер и ново заявление, в следващи класирания.
- Информиран/а/ съм, че ако съм избрал критерий К12, с който ще получа допълнителна точка, детето ми се класира и при потвърждаване на приема регистрацията ми по постоянен или настоящ адрес не е в квартала на ДГ/ОДЗ, посочена в заявлението като първо желание - детето ще отпадне от класирането, губи входящия си номер и може да участва в следващи класирания с ново заявление и нов входящ номер.

Дата: _____

Подпис на заявител: _____