

Вх. №
/издава се от дневника на детската градина/

Приложение № 1

До Директора на
Гр./с..... /детска градина/

ЗАЯВЛЕНИЕ

за участие в класиране за прием

Уважаема г-жо/г-н Директор,
Моля детето ми да участва в класиране за прием в Детската градина, като началната дата за кандидатстване е:.....

Данни за детето, подлежащо на класиране за прием				Детето ще ползва точки по следните критерии - попълнете да или не	№ на критериите по Приложение №2
1. Трите имена:					
ЕГН / ЛНЧ					
Полетата 2. и 3. по-долу се попълват само, ако детето има брат/сестра, които са близък/тризък					
2. Трите имена на брат/сестра:					
ЕГН / ЛНЧ					
3. Трите имена на брат/сестра:					
ЕГН / ЛНЧ					
Настоящ адрес: нас. място: община: квартал:					
(по адресна карта) ул./бул. № бл. вх. ет.					
ап.					
Броят на децата до 18 г. (или ученици над 18 годишна възраст) в семейството е					
(като децата в ученическа възраст редовно посещават училище)					
Детето има родител, участник във военна мисия в чужбина					

Данни за родителите (настойниците)			
майка	Трите имена:		
	ЕГН / ЛНЧ		
	Заетост на родителя (на трудово правоотношение, служебно правоотношение, самоосигуряващ се, родител пенсионер по болест - без право на работа, в отпуск по майчинство, студент /докторант/ специализант в редовна форма на обучение)		
	Регистриран в Бюрото по труда родител, получаващ обезщетения		
	Телефони:		
баща	Трите имена:		
	ЕГН / ЛНЧ		
	Заетост на родителя (на трудово правоотношение, служебно правоотношение, самоосигуряващ се, родител пенсионер по болест - без право на работа, в отпуск по майчинство, студент /докторант/ специализант в редовна форма на обучение)		
	Регистриран в Бюрото по труда родител, получаващ обезщетения		
	Телефони:		
e-mail:			

Детето ще участва в класирането по социални критерии		Детето ще ползва точки по следните критерии - попълнете да или не			№ на критериите по Приложение №2
Детето е със СОП (специални образователни потребности) - само за детските градини		ДЕТЕ 1	ДЕТЕ 2	ДЕТЕ 3	2.1
Детето е с хронични заболявания		ДЕТЕ 1	ДЕТЕ 2	ДЕТЕ 3	2.2
ползва се само един от тези критерии	Детето е пълен сирак				2.3.1
	Детето е полусирак	МАЙКА	БАЩА		2.3.2
	Детето е на загинали при производствени аварии и природни бедствия	МАЙКА	БАЩА		2.3.3
	Детето е на загинали при изпълнение на служебния си дълг	МАЙКА	БАЩА		2.3.4
Детето е с неизвестен родител или с родител с отнети родителски права					2.3.5
Дете на родители, единият или двамата от които са загубили 50% и над 50% от работоспособността си		МАЙКА	БАЩА		2.4
Детето е близък или тризнак					2.5
Детето е настанено в приемно семейство, в семейство на роднини и близки по чл. 26 от Закона за закрила на детето или е осиновено					2.6
Детето има брат/сестра със СОП или хронични заболявания					2.7

Съгласен/а съм, в случай че детето не е прието в съответстващата му възрастова група, да участва в класиране за друга възрастова група, както следва:

по-голяма възрастова група ДА / НЕ /огражда се верният отговор/

по-малка възрастова група ДА / НЕ /огражда се верният отговор/

Декларирам:

1. Запознат/а/ съм с наредбата за условията и реда за записване, отписване и преместване в общинските детски ясли и детски градини на територията на община Раковски.
2. Информирани/а/ съм, че всички предоставени данни са лични по смисъла на ЗЗЛД и като такива попадат под специален режим на защита.
3. Известна ми е отговорността, която нося за посочване на неверни данни, съгласно чл. 313 от Наказателния кодекс

Заявлението е подадено от:
/трите имена/

Дата:.....

.....
/подпис/

Приложение №2

№	Критерии	точки	Документи, доказващи критериите
1	ОБЩИ КРИТЕРИИ		
1.1	Настоящият адрес на детето е:		автоматична проверка от директора на детското заведение при записване
1.1.1	в Община Раковски	3т.	или документ от служба ГРАО за настоящ адрес на детето за прием
1.1.2	в квартал, населено място на детската градина	5т.	
1.2	Заетост на родителите (настойниците)		
1.2.1	работещи родители	по 2т. на родител	служебна бележка от работодателя с ЕИК, изх.№, адрес на месторабота, мокър печат и подпис; за самоосигуряващите се – копие от документите за внесените осигурителни вноски (за настоящия или предходния месец);
1.2.2	родители пенсионери по болест - без право на работа	по 2т. на родител	решение на НОИ (копие)
1.2.3	родител, ползващ отпуск по майчинство за друго дете	2т.	служебна бележка от НОИ или работодателя
1.2.4	родители студенти, специализанти и родители докторанти – в редовна форма на обучение	по 2т. на родител	служебна бележка от акредитирано ВУЗ
1.3	Регистрирани в Бюрото по труда родители, получаващи обезщетения	по 0,5т. на родител	служебна бележка от НОИ, удостоверяваща получаването на обезщетения
2	СОЦИАЛНИ КРИТЕРИИ (под квота)		
2.1	Деца със СОП (специални образователни потребности) - до три деца в група /само за децата над 3-годишна възраст от ДГ, които имат оценка от регионален екип за подкрепа за личностното развитие на децата/	10т.	документ от регионалния екип за подкрепа за личностното развитие на децата със СОП
2.2	Деца с хронични заболявания	3т.	протокол на АКК (копие) или експертно решение на ТЕЛК, ДЕЛК или НЕЛК за детето (копие)
2.3	Деца без родители		
2.3.1	деца пълни сираци	10т.	актове за смърт на родителите (копия)
2.3.2	деца полусираци	5т.	
2.3.3	деца на загинали при производствени аварии и природни бедствия	по 6т. на родител	акт за смърт (копие)
2.3.4	деца на загинали при изпълнение на служебния си дълг	по 6т. на родител	
2.3.5	деца с неизвестен родител или с родител с отнети родителски права	2т.	удостоверение за раждане (копие) за доказване на неизвестен родител или копие от решението на съда за отнетите родителски права
2.4	Деца на родители, единият или двамата от които са загубили 50% и над 50% от работоспособността си	по 2т. на родител	решение на ТЕЛК / НЕЛК за родителя (копие)
2.5	Деца близнаци и тризнаци, кандидатстващи за прием	по 1т. на дете	удостоверения за раждане на децата (копия)

№	Критерии		точки	Документи, доказващи критериите
2.6	Деца, настанени в приемни семейства или семейства на роднини и близки по чл. 26 от Закона за закрила на детето		3т.	съдебно решение или заповед от Дирекция „Социално подпомагане“ за настаняване на детето в приемно семейство (в семейство на близки и роднини)
2.7	Деца с брат/сестра със специални образователни потребности (СОП) или хронични заболявания		2т.	документ от регионалния екип за подкрепа на личностното развитие на децата, ако детето е със СОП, или протокол на АКК (копие) или експертно решение на ТЕЛК, ДЕЛК или НЕЛК за детето (копие) за доказване на хроничното заболяване
3	ДОПЪЛНИТЕЛНИ КРИТЕРИИ			
3.1	Деца, посещаващи яслена група в ДГ, кандидатстващи за I група в същата детска градина	Тези критерии могат да се ползват само в случай, че не се дължат такси към детското заведение	2т.	Проверка от детското заведение
3.2	Деца с по-големи (по-малки) брат/сестра, когато двете деца едновременно ще посещават съответното детско заведение		3т.	
3.3	Брой деца до 18 г. (или ученици над 18 годишна възраст) в семейството, като децата в ученическа възраст редовно посещават училище. Всички деца следва да са адресно регистрирани на един и същ настоящ адрес.		По 1т. на дете	удостоверения за раждане на всички деца (копия); автоматична проверка от директора на детското заведение при записване или документ от служба ГРАО за настоящ адрес на децата; служебна бележка от училището за текущата учебна година за учениците
3.4	Деца на участници във военни мисии в чужбина (родителят да е на мисия извън страната към крайния срок за подаване на заявление за участие в съответното класиране)		2т.	документ, удостоверяващ, че лицето е на военна мисия извън страната

Забележка: На документите, за които се изискват копия, при записване се представят и оригиналите за сверяване