

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. Информиран/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