

До Директора на  
ЧДГ "Цветни пещчинки"  
гр. Варна

## ЗАЯВЛЕНИЕ

от .....

родител на.....

**1. Желая** детето ми да се храни в детската градина, както следва:

- четирикратно хранене
- ще осигурявам храна
- детето няма да се храни

**2. Съгласен съм/ Не съм съгласен** детето ми да бъде водено на разходка извън ЧДГ "Цветни пещчинки", да участва в различни мероприятия, организирани от детското заведение - театър, кино, спорт, изложби и др.

Подпис:.....

**3. Давам/ Не давам разрешение** снимки на моето дете да се използват под каквато и да е форма за реклама на детската градина / уебсайт на детската градина, медии, рекламни материали /.

Подпис: .....

**4. Декларирам**, че детето ми, освен от мен, ще бъде водено и вземано и от следните хора:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....

При промяна в списъка ще информираме ЧДГ "Цветни пещчинки" навреме.

.....202...г.

гр. Варна

Подпис:.....

Във връзка с попълване на вътрешната картотека на ЧДГ''Цветни песьчинки'' се нуждаем от следната актуална информация:

***ДЕТЕ***

1. Име /лично, бащино, фамилно/.....
2. Дата и място на раждане.....
3. ЕГН.....
4. Адрес.....

***МАЙКА***

1. Име /лично, бащино, фамилно/.....
2. ЕГН.....
3. Адрес.....
4. Домашен телефон..... GSM.....
5. Служебен телефон....., E-mail.....
6. Месторабота.....

***БАЩА***

1. Име /лично, бащино, фамилно/.....
2. ЕГН.....
3. Адрес.....
4. Домашен телефон....., GSM.....
5. Служебен телефон....., E-mail.....
6. Месторабота.....

\* Личен лекар /име, фамилия, телефон/.....  
.....

Предоставените от Вас лични данни са защитени съгласно Закона за защита на личните данни и нормативните актове, регламентиращи защитата на информация, и се обработват само във връзка с осъществяване дейността на ЧДГ''Цветни песьчинки'' .

До Директора на  
ЧДГ "Цветни пясъчинки"  
гр.Варна

от .....

родител на.....

#### ДЕКЛАРАЦИЯ №1

Декларирам, че детето ми е преминало всички задължителни здравни имунизации.  
В едноседмичен срок преди постъпване в детското заведение ще заведа детето на профилактичен преглед и ще предоставя на медицинското лице на ЧДГ "Цветни пясъчинки" попълнена лична здравно-профилактична карта.  
Декларирам, че при отсъствие на детето по здравословни причини ще представя съответната медицинска бележка.

Подпис:.....

#### ДЕКЛАРАЦИЯ №2

Декларирам, че съм запознат/а с Правилник за вътрешния ред на ЧДГ "Цветни пясъчинки" и съм съгласен/на с него.

Подпис:.....

#### ДЕКЛАРАЦИЯ №3

Декларирам, че:

1. Съм запознат с финансовите условия на ЧДГ "Цветни пясъчинки" и съм съгласен с тях.
2. Информиран съм, че суми от учебната такса не се приспадат при отсъствие на детето.

Подпис:.....

#### ДЕКЛАРАЦИЯ №4

Давам съгласие за съхранение и обработка на личните ми данни, данни за съпруга / съпругата ми и тези на детето ми при спазване на Закон за защита на личните данни.

Декларирам, че доброволно предоставям и ще предоставям при необходимост в бъдеще лични данни за мен , семейството и детето ми, за осъществяване на неговото възпитание, обучение и грижи.

Запознат/а съм с целта и средствата за обработка на личните ми данни.

Запознат/а съм с доброволния характер на предоставянето на данните.

.....202.....г.  
Гр. Варна

Декларатор:.....  
/...../

До Директора на  
ЧДГ "Цветни пещчинки"  
гр.Варна

## ДЕКЛАРАЦИЯ № 5

от .....

родител на .....

Информиран/а съм, че нося отговорност за живота и здравето на моето дете, ако то страда от заболяване, което предполага рисков момент.

В случай на спешност, ако се изисква съгласие за медицинска намеса, като ваксинация, операция или преливане на кръв, препоръчано от квалифициран лекар, Детската градина и ясла ще направи всичко възможно да се свърже с родителя или настойника на детето. Ако е невъзможно да Ви открием, моля отбележете по-долу дали сте съгласни да оторизирате Детската градина и ясла да вземе решение вместо Вас.

Съгласен съм:

Не съм съгласен:

При подадена погрешна информация в настоящия документ, отговорността е на лицето, подписало документа.

Дата: .....202... година

Декларатор:.....

гр. Варна

/...../