

ДО КМЕТА НА
ОБЩИНА ПАЗАРДЖИК

Вх. №.....

З А Я В Л Е Н И Е

ОТ

1.....

(трите имена на родителя / законен представител)

ЕГНс постоянен и настоящадрес.....

.....

(област, община, град, село, ул.,блок, вход, ет., ап.)

2.....

(трите имена на родителя / законен представител)

ЕГНс постоянен и настоящадрес.....

.....

(област, община, град, село, ул.,блок, вход, ет., ап.)

като родители/ законен представител на:

3.....

(трите имена на детето)

с ЕГН..... с постоянен и настоящ адрес.....

.....

(област, община, град, село, ул.,блок, вход, ет., ап.)

Тел./GSM:

E-mail:.....

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,

Заявявам искането ми да получа финансово подпомагане за храна от детска кухня :
.....

(посочва се детска кухня от списъка)

Прилагам следните документи:

1. Удостоверение за раждане на детето- заверено копие;
2. Медицинска бележка от личния лекар за изключване на алергия към храни или за хранителния режим на детето.
3. Декларация за съгласие за събиране, съхраняване и обработване на личните данни;

Забележка: Заявлението може да се подаде от пълномощник с представяне на пълномощно.

Дата:

С уважение:

1.
/подпис-родител/законен представител/