

Вх. №/.....

**ДО
ДИРЕКТОРА НА
ДЕТСКА МЛЕЧНА КУХНЯ
ПРИ ДГ №17 „ИГЛИКА“
ГР.ХАСКОВО**

ЗАЯВЛЕНИЕ

От:.....

(име, презиме, фамилия на родител/настойник)

Адрес: гр./с., общ., обл.,

бул./ул.№.....,

бл., вх., ет., ап.

Телефон за връзка:

УВАЖАЕМА Г-ЖО ДИРЕКТОР,

В качеството ми на родител/настойник на детето:

.....

(трите имена на детето)

Заявявам, че желая да ползвам услугите на Детска млечна кухня при ДГ №17 „Иглика“ гр.Хасково за получаване на храна от 6 месеца до тригодишна възраст, приготвена в ЕТ “Тано – Николай Траилов“ и предоставена от раздавателен пункт при ДГ №17 „Иглика“.

Прилагам следните документи:

1. Копие от удостоверение за раждане на детето, съгласно чл. 38, ал. 1, т. 2 от Наредба №26 от 18.11.2008 г., за устройството и дейността на детските ясли и детските кухни и здравните изисквания към тях, издадена от министъра на здравеопазването;

2. Декларация по образец (Приложение №2) за даване на съгласие за обработване на лични данни с информация по чл. 13 от Общия регламент относно защита на данни (Регламент (ЕС) 2016/679);

3. Декларация по образец (Приложение №3) за спазване на посочения срок и условия на съхранение на получените готови храни.

Дата:.....
гр. Хасково

Име, Фамилия, Подпис:
(.....)