

ал.6. Когато в детската градина са записани деца с различна етническа принадлежност от една и съща възраст, не се допуска обособяването им в групи въз основа на етническата им принадлежност.

Чл.8. Детската градина е длъжна да приема деца със специални образователни потребности. В една възрастова група може да се обслужват до три деца със специални образователни потребности.

ГЛАВА ВТОРА УСЛОВИЯ И РЕД ЗА ЗАПИСВАНЕ, ОТПИСВАНЕ И ПРЕМЕСТВАНЕ НА ДЕЦАТА В ОБЩИНСКА ДЕТСКА ГРАДИНА НА ТЕРИТОРИЯТА НА ОБЩИНА ЧЕЛОПЕЧ

Раздел I

1. ОРГАНИЗАЦИЯ НА ПРИЕМА

Чл.11 (1) Заявления за постъпване в ДГ „Х.К.Андерсен“ се подават от 1 юни до 10 август на място в детското заведение със заявление-декларация по образец (Приложение №1).

(2) Приемането на документите се извършва от Директора, като се издава входящ номер от дневника за заявления на детската градина.

(3) Подадените заявления се разглеждат от назначена със Заповед на директора комисия, която проверява дали са изпълнени изискванията за прием по т.2 и заявените предимства по т.3.

(4) Обявяването на резултатите на приетите деца се извършва до 20 август на видно място в сградата на детското заведение и на сайта на община Челопеч. Срокът за записването на приетите деца е 25 август.

(5) Родителите на неприетите деца могат да подадат заявление за второ класиране до 1 септември, при наличие на свободни места.

(6) Обявяването на резултатите от второ класиране се извършва до 5 септември, като записването на приетите деца става до 10 септември.

2. ИЗИСКВАНИЯ ЗА ПРИЕМ

Чл. 12. Задължителен набор от документи, съпътстващи заявлението за прием в детското заведение (по образец) :

1. Заявление- декларация ;

2. Копие от удостоверение за раждане

3. Здравно – профилактична карта (здравен картон) с нанесени имунизации

4. Еднократен отрицателен резултат от изследване за патогенни и чревни паразити, извършено не по-рано от 10 дни преди постъпване на детето в ДГ.

5. Изследвания на кръв и урина, извършени в едноседмичен срок преди постъпване на детето в ДГ „Х.К.Андерсен“.

6. Имунизационен паспорт на детето, попълнен от личен лекар;

7. Медицинска бележка от личния лекар за липса на контакт със заразно