

Входящ № в детската градина

ДО
ДИРЕКТОРА
НА ДГ „ДРУЖБА“
ГР. АСЕНОВГРАД

ЗАЯВЛЕНИЕ

от.....

/трите имена на родителя/

.....

/адрес, телефон за контакти, e-mail/

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си детето ми.....
да посещава втора възрастова група в повереното Ви детско заведение за учебната 20...../20.....
година, в съответствие с ЗПУО.

Запознат съм с организацията на задължителното предучилищно образование в ДГ
«Дружба» -гр.Асеновград и правата и задълженията на родителите и се задължавам да ги
спазвам, съгласно регламентацията на представения ми Правилник за дейността на детската
градина.

Декларирам, че детето ми */посочват се*
трите имена/ не е записано в списъците да друга детска градина или начално училище за
учебната 20.../20...г.

С уважение:

/подпис на родителя/