



гр. Варна жк. „Чайка“ до бл 40 тел. 052 33 15 15
e-mail: info-400254@edu.mon.bg;
dg21varna@kalinamalina.info

Вх.№.....

До Директора
на ДГ №21 “Калина
Малина”
гр.Варна

ЗАЯВЛЕНИЕ

от

Адрес:.....

Телефон:

E-mail:

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си детето ми:
.....,
родено на

да бъде записано в ДГ № 21 „Калина Малина“ – гр. Варна,

в възрастова група, считано от
..... г.

Декларирам, че:

1. Предоставената информация е достоверна.
2. Запознат/а съм с реда за записване на деца от детската градина.
3. Давам съгласието си личните ми данни и тези на детето ми да бъдат обработвани за целите на административното обслужване съгласно ЗЗЛД и GDPR.

Дата:20... г.

Заявител :

гр. Варна