



ДЕТСКА ГРАДИНА №2 "ДОРА ГАБЕ" с. Ясеновец

Ул. „Недъо Лицов“ №6, тел. 0884822689, e-mail: dg2yasenovec@abv.bg

Вх. №/..... 20..... г.

ДО

ДИРЕКТОРА

НА

ГР./С.

ЗАЯВЛЕНИЕ

От

(трите имена на родителя)

.....

(постоянен адрес, телефон за контакти, e-mail)

УВАЖАЕМА/И ГОСПОЖО/ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си детето ми,
родено на 20..... г. да бъде прието в **възрастова група** на поверената
Ви детска градина за учебната 20...../20..... г.

Запознат/а съм с целите на предучилищното образование, условията на работа в
детска градина „.....“ и се задължавам да спазвам правата и
задълженията на родителя, описани в Правилника за дейността на детската градина.

Прилагам:

1.
2.
3.
4.

(описват се документите, изисквани от Правилника за дейността на детската градина)

С уважение:

(подпис на родителя)

Дата: 20..... г.