



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

.....,

(посочват се трите имена на детето и дата на раждане)

посещаващо група на поверената Ви детска градина да бъде
преместено в група на същата детска градина поради

.....

.....

(посочват се причините за преместването)

Запознат съм с организацията на предучилищното образование в

.....

(посочва се името на детската градина)

и правата и задълженията на родителите и се задължавам да ги спазвам съгласно
регламентацията и условията на представения ми Правилник за дейността на детската
градина.

Прилагам: Декларация за информирано съгласие.

С уважение:

(подпис на родителя)

Дата: 20..... г.