ДЕТСКА ГРАДИНА „ЗДРАВЕЦ“ КАВАРНА
ул. „Стоян Воденичаров“ №3, тел.: 0570 83056, email: info-800202@edu.mon.bg

Вх. №

ДО
ДИРЕКТОРА
НА ДГ „ЗДРАВЕЦ“
ГРАД КАВАРНА

ЗАЯВЛЕНИЕ

от……
родител на……
адрес:……
телефон:……e-mail:……

УВАЖАЕМИ/А Г-Н/ Г-ЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си Регионалния екип за подкрепа за личностно развитие да извърши оценка на образователните потребности на детето ми:

……
/трите имена на детето/
за обучение ……в…….
/ДГ/ */група/*

на ……..
***/дневна редовна** / комбинирана / индивидуална форма на обучение/*

Приложение:

1. Копие от удостоверение за раждане;
2. Копие от медицински, социални и други документи на детето;
3. Копие на документи свързани с обучението на детето;

Дата: …….
С уважение:……..
/подпис/