Вх. №

ДО ДИРЕКТОРА

НА ДГ „ЗДРАВЕЦ“

ГР. КАВАРНА

ЗАЯВЛЕНИЕ

От ……

/трите имена на родителя/

……

/постоянен адрес, телефон за контакти, e-mail/

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си детето ми

……

/посочват се трите имена на детето/

родено на …… да бъде прието в **първа възрастова група** на поверената Ви детска градина за учебната година.

Към ……..*(дата)* детето ми е навършило 2 години.

Мотивите ми детето да постъпи в първа възрастова група на 2 години са следните:

- ✓ ……
- ✓ ……

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

Информиран/а съм, че през учебната ……../..... г. в първа възрастова група детето ми ще бъде отглеждано, възпитавано, социализирано и обучавано по стандарти за ранно детско развитие, приети с наредба на министъра на здравеопазването и министъра на образованието и науката и през следващата учебна година ще постъпи отново в първа група.

Прилагам:

1. Копие от акта за раждане
2. Медицински картон

Приемам да спазвам следните изисквания:

1. Да се спазва работното време на детската градина.
2. Да се спазват изискванията за прием и вътрешните правила в ДГ.

Дата: ……..

С уважение:……..