До Директора
На ДГ “ЗДРАВЕЦ”
град КАВАРНА

З А Я В Л Е Н И Е

От……
……
/ трите имена на родител или настойник /

Адрес:……..
Телефон:……
/ адрес и телефони за връзка /

Госпожо Директор,
Моля за Вашето съдействие детето ми
……
……
/трите имена на детето и ЕГН /

да бъде прието да посещава повереното Ви детско заведение,

считано от ……
/дата /

ПРИЛАГАМ:

1. Медицински картон на детето
2. Ксерокс копие от акта за раждане
3. Здравно-профилактична карта
4. Декларации – 2 броя

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:…… Подпис:……..