

ДО
ДИРЕКТОРА НА
ДГ"СЛАВЕЙЧЕ"
С.ДЕРМАНЦИ

ЗАЯВЛЕНИЕ ВХ №...../.....

ОТ

.....

Гр./с..... ул..... №.... тел.....

Родител на

ЕГН:..... личен лекар.....

Госпожо Директор,

Моля, детето ми.....

Да бъде прието в.....група на повереното Ви заведение,
считано от.....20.....год.

Заявявам, че детето ми редовно ще посещава ситуациите в детското
заведение и няма да отсъства без уважителни причини.

Считам, че молбата ми ще бъде удовлетворена.

Дата:.....

С.Дерманци

Подпис.....