

ДЕТСКА ГРАДИНА № 20 "ВЕСЕЛИ ОЧИЧКИ"

гр. Хасково, ул. "Филип Тотю" №4,

тел.038/624-971;моб.0885/123 056;e-mail: veseliochichki_20@abv.bg

**ДО ДИРЕКТОРА
НА ДГ № 20 "ВЕСЕЛИ ОЧИЧКИ"
Гр.ХАСКОВО**

З А Я В Л Е Н И Е

ОТ.....

адрес.....

ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,
МОЛЯ, ДЕТЕТО МИ

Дата на раждане:.....
ДА БЪДЕ ПРИЕТО В ПОВЕРЕНАТА ВИ ДЕТСКА ГРАДИНА.

ДЕКЛАРИРАМ,

- ЧЕ СЪМ ЗАПОЗНАТ/А С ПРАВИЛНИКА ЗА ДЕЙНОСТТА НА ДЕТСКАТА ГРАДИНА И ПРАВИЛНИКА ЗА ВЪТРЕШНИЯ РЕД И ЩЕ ГО СПАЗВАМ;
- ЩЕ ВОДЯ ДЕТЕТО СИ В ДОБРО ЗДРАВΟΣЛОВНО СЪСТОЯНИЕ, А СЛЕД БОЛЕСТ ЩЕ ПРЕДСТАВЯМ НЕОБХОДИМИТЕ МЕД. ДОКУМЕНТИ;
- ЩЕ ПЛАЩАМ РЕДОВНО И В СРОК ДЪЛЖИМИТЕ ТАКСИ;

ПРИЛАГАМ СЛЕДНИТЕ ДОКУМЕНТИ:

1. Акт за раждане на детето.
2. Медицински изследвания за здравословното състояние на детето.

ИНФОРМАЦИЯ ЗА РОДИТЕЛИТЕ НА ДЕТЕТО:

МАЙКА:
Месторабота:.....Длъжност:.....
Сл.тел.: личен тел.:
БАЩА:
Месторабота:.....Длъжност:.....
Сл.тел.: личен тел.:

НАДЯВАМ СЕ, МОЛБАТА МИ ЩЕ БЪДЕ УДОВЛЕТВОРЕНА.

С УВАЖЕНИЕ,
ПОДПИС:.....

дата:гр. ХАСКОВО