

ДЕТСКА ГРАДИНА № 3

6400 Димитровград, ул. „Милеви скали” №4, тел: 0391/2 81 80, e-mail: odz3dimitrovgrad@abv.bg

Вх.№...../.....20 год.

ДО
ДИРЕКТОРА НА
ДГ № 3 „Синчец”
Гр.Димитровград

З А Я В Л Е Н И Е

От.....ЕГН.....
/трите имена на родителя/

Адрес:.....

Телефон:.....

Работещ/а/ в.....

Съпруг/а/.....ЕГН.....

Адрес:.....

Телефон:.....

Работещ/а/ в.....

ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам, че желая детето ми.....

ЕГН.....родено в.....

Да бъде настанено в поверената Ви Детска градина №3

От.....

**ЗАДЪЛЖАВАМ СЕ ДО 10-ТО ЧИСЛО НА ВСЕКИ МЕСЕЦ ДА
ПЛАЩАМ ОПРЕДЕЛЕНИТЕ ТАКСИ .**

**ЗАДЪЛЖАВАМ СЕ ДА СПАЗВАМ ИЗИСКВАНИЯТА ПО
ПРАВИЛНИКА ЗА ДЕЙНОСТТА НА ДГ №3.**

Дата.....

Подпис.....