

ДО
ДИРЕКТОРА
НА.....
ГР./С.....

ЗАЯВЛЕНИЕ
за преместване на дете в детски градини
на територията на ОБЩИНА БЯЛА СЛАТИНА и от една форма на
предучилищно образование в друга

I. ЛИЧНИ ДАННИ НА ПОДАТЕЛЯ (родител /настойник)		
От: (трите имена)		
Адрес: (постоянен адрес по лична карта на един от родителите или адресна карта по настоящ адрес)	град, област	Телефон
	ул. №	
	ж.к. бл.	E-mail (незадължително)
	вх. ет. ап.@.....

Заявявам желанието си, детето ми.....

ЕГН.....посещаващо.....
.....група в ДГ.....

1. Да бъде преместено в ДГ.....

2. Да бъде преместено отформа в
форма на предучилищно образование.

считано от..... следните причини:

1.....

2.....

като за целта прилагам следните документи:

1.....
2.....

Моля при преместване да ми бъде върната здравната карта на детето след заплащане на дължимата такса за детска градина.

Дата.....20..... г.

Родител:
/подпис/