



Детска градина „Слънце“ – гр. Плевен
ул. „Проф. Илия Бешков“ № 4, тел. 064/823788
e-mail: info-1500185@edu.mon.bg

До Директора

на ДГ „Слънце“ - Плевен

ЗАЯВЛЕНИЕ

От.....,

Родител на :.....

Телефон за връзка:.....

e-mail:.....

Моля детето ми да бъде записано в ДГ „Слънце“ за учебната
20...../20..... година в.....възрастова група.

Дата:.....

Родител:.....



Детска градина „Слънце“ – гр. Плевен
ул. „Проф. Илия Бешков“ № 4, тел. 064/823788
e-mail: info-1500185@edu.mon.bg

ДЕКЛАРАЦИЯ

От.....,

Родител на:.....

Декларирам, че към датата на подаване на документи за прием в ДГ „Слънце“, адресът ми е:

Постоянен адрес :.....

.....

Настоящ адрес :.....

.....

Телефон за връзка:.....

e-mail:.....

Дата:.....

Декларатор:.....