

ДЕТСКА ГРАДИНА "ЯНА ЛЪСКОВА" ГРАД КАРНОБАТ
обл. Бургас ул. "Петър Берон" №30 тел.055927724 e-mail:cdg_1kt@abv.bg

**ДО ДИРЕКТОРА
НА ДГ „ЯНА ЛЪСКОВА”
ГРАД КАРНОБАТ**

ЗА ЯВЛЕНИЕ

ОТ.....
(име, презиме, фамилия на родителя)

Постоянен адрес:	Адрес по местоживееене:
град.....	град.....
област.....	област.....
ул. №.....	ул. №.....

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желание си детето ми
(име, презиме, фамилия на детето)

с ЕГН, родено на в гр.
да посещава **трета/четвърта възрастова група за задължително предучилищно образование** в Детска градина „Яна Лъскова” през 20...../20.....учебна година в организация.
(целодневна, полудневна, почасова, самостоятелна)

Данни за майка:	Данни за баща:
..... (име, презиме, фамилия)	 (име, презиме, фамилия)
..... (месторабота)	 (месторабота)
..... (телефон за връзка)	 (телефон за връзка)

Личен лекар на детето:

Дата:

Подпис: