



ДЕТСКА ГРАДИНА „РАДОСТ”

5300, Габрово, ул. “Чумерна”, 15, тел. 066/806557; ул., Прохлада, 2, тел. 066/ 807174
cdg_radost_gabrovo@abv.bg

Вх. №

**ДО
ДИРЕКТОРА
НА ДГ „РАДОСТ“
ГР. ГАБРОВО**

ЗАЯВЛЕНИЕ

От

(трите имена на родителя)

.....

(постоянен адрес, телефон за контакти, e-mail)

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си детето ми

(име, презиме, фамилия на детето)

да бъде отписано от детска градина „.....”, считано

от Г., поради:

.....

.....

.....

(вписват се причините, напр. преместване в друга детска градина или училище)

Дата:

гр./с.:

С уважение:

(подпис на родителя)