



## 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 ..... (посочват се трите имена на детето), родено на ..... да бъде записано във втора/трета/четвърта/подготвителна група в поверената Ви детска градина за учебната ...../..... година съгласно задължението ми по чл. 8, ал. 1 от Закона за предучилищното и училищното образование.

Запознат съм с организацията на задължителното предучилищно образование в детска градина „Радост“ и правата и задълженията на родителите.

#### Задължавам се:

- Да спазвам регламентациите на представения ми Правилник за дейността на детска градина „Радост“.
- Да участвам ангажирано във формите за сътрудничество и взаимодействие на детската градина със семейството в интерес на детето и за постигане на целите на предучилищното образование.

Декларирам, че детето ми ..... (посочват се трите имена) не е записано в списъците на друга детска градина или училище с подготвителни групи.

#### Прилагам:

.....  
.....

Дата: .....

гр./с.: .....

С уважение: .....