



ДГ № 17 „Д-р Петър Берон“ /с яслена група/

гр. Варна бул. "Ген. Колев" № 92; web: www.dg17.eu ; тел: 052/ 301077, 052/ 303514, ЕИК 000080936

ДО ДИРЕКТОРА
НА ДГ № 17 „Д-Р ПЕТЪР БЕРОН“
ГР. ВАРНА

ЗАЯВЛЕНИЕ
ОТ

.....
(име, презиме, фамилия на законно представляващия детето)

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

.....
(име, презиме и фамилия на детето, група)

УВАЖАЕМИ Г-Н ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си, детето ми да отсъства от поверената Ви детска градина, считано от2018г. до.....2018г., включително.

Информиран/а съм за организацията на дейностите, спецификата и методите на работа, както и за вътрешните правила, регламентиращи дейността.

Дата:.....

.....

Гр.Варна

(подпис на законно представляващия детето)