

Вх. №

Дата:

**До Директора
на ОДЗ "Райна Княгиня"
гр.Мартен**

ЗАЯВЛЕНИЕ

От

/трите имена на родителя/

гр. ул.

дом.тел. мобилен телефон

Госпожо Директор,

Желая детето ми

/трите имена на детето/

с ЕГН

Да бъде прието в повереното Ви детско заведение

/ на улица , филиал /

АНКЕТНА КАРТА

1.Баща

Месторабота тел./GSM/

2.Майка

Месторабота тел./GSM/

3.Детето нуждае ли се от специални образователни грижи в детската градина:
да / не

/Отговора се подчертава/

Освидетелствано ли е от ТЕЛК,РЕЛК или ЛЛК?

да / не

/Отговора се подчертава/

4.Детето ползва ли някое от обявените предимства за прием в детското заведение

Забележка:

Информиран съм, че ако детето ми е прието в детската градина, съм длъжен да потвърдя приема в десетдневен срок от датата на обявяване на списъците.

Дата: г.

С уважение: