



ДЕТСКА ГРАДИНА № 4



6400 Димитровград, ул. "Капитан Петко Войвода" №19, тел: 0391/6 46 51,
e-mail: odz4_dimitrovgrad@abv.bg

Вх. № / 20.... год.

**ДО ДИРЕКТОРА НА
ДГ № 4 гр. ДИМИТРОВГРАД**

З А Я В Л Е Н И Е

От.....ЕГН.....
/трите имена на родителя/

Адрес:.....

Телефон:.....

Работещ/а/ в.....

Образование.....

Съпруг/а/.....ЕГН.....

Адрес:.....

Телефон:.....

Работещ/а/ в.....

Образование.....

ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си детето

ми.....

ЕГН.....родено в.....

Да бъде прието в Детска градина №4
/ Вписва се „Пролет“, „Радост“ или с. Черногорово/

От.....

Дата.....

Подпис.....