



## ЗАЯВЛЕНИЕ за прием в ДГ „Знаме на Мира“

от.....,  
живущ в .....  
телефон (стационарен/мобилен).....

Уважаема госпожо директор,

Моля, детето ми .....  
родено на ....., ЕГН.....,  
да бъде прието в ДГ №2 „Знаме на Мира“, гр. Балчик.

Данни за родителите:

Баща .....  
(име, презиме, фамилия)

ЕГН.....адрес.....

.....  
месторабота:.....

е-mail: .....

телефон за връзка:.....

Майка .....  
(име, презиме, фамилия)

ЕГН.....адрес.....

.....  
месторабота:.....

е-mail: .....

телефон за връзка:.....

Личен лекар на детето.....телефон .....

Прилагам следните документи:

1. Комплект медицински изследвания
2. Други: .....

дата:.....  
гр. Балчик

С уважение: .....  
(подпис)