

ДЕТСКА ГРАДИНА №2 „ЗНАМЕ НА МИРА”

гр. Балчик, ул. ”Арда” №3, тел. 0895554216

сайт: <https://dgznamenamira.com>, e-mail: znamenamirabalchik@abv.bg

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:.....
телефон за връзка:.....

Майка
(име, презиме, фамилия)

ЕГН.....адрес.....
.....

месторабота:.....
телефон за връзка:.....

Личен лекар на детето.....телефон

Прилагам следните документи:

1. Комплект медицински изследвания
2. Други:

дата:.....
гр. Балчик

С уважение:
(подпис)