**ДЕТСКА ГРАДИНА «КОСМОНАВТ» - гр. ШУМЕН, общ. ШУМЕН**

*Шумен; ул. “Съединение” № 12 А; тел. 054 862773;* *cdg30\_kosmonavt@abv.bg*

**ДО ДИРЕКТОРА**

**НА ДГ „КОСМОНАВТ“**

**ГР. ШУМЕН**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**Относно:** *отсъствие на дете по семейни причини*

от ……………………………………………………………………………………………………………………

*/трите имена на родителя/настойника/*

……………………………………………………………………………………………………..............

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

родител/настойник на …………………………………………………………………………………

*/трите имена на детето/*

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Заявявам желанието си, детето ми………………………………………………………………………

посещаващо група ……………………………………………. в поверената Ви детска градина да

отсъства за периода от ……………… 20…..г. до ………………20…….г. по семейни причини.

Дата: ……………………. С уважение: …………………..

*/подпис на родител/настойник/*