ДEТСКА ГРАДИНА ”КОСМОНАВТ”

град Шумен, ул.”Съединение“ №12, e-mail: cdg30\_kosmonavt@abv.bg

**ДОДИРЕКТОРА**

**на ДГ“КОСМОНАВТ“**

 **гр. ШУМЕН**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

От ....................................................................................................................................

*(трите имена на родителя)*

..........................................................................................................................................

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

родител на ...................................................................................................................

ОТНОСНО: **записване в сборна група**

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО/ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Заявявам желание, детето ми .............................................................................................

да посещава сборна група в поверената Ви детска градина за периода:

от ..................... до .........................20……. г.

Прилагам: актуални служебни бележки за двама работещи родители.

Дата: .......................

**С уважение**: ...........................

*(подпис на родителя)*