**ДЕТСКА ГРАДИНА „СЛЪНЦЕ”**

**.................................................................................................................................**

**2500 гр. Кюстендил, ул. ”Цар Симеон І” №84;тел.078/550604 e-mail:** **dg\_slance@abv.bg**

*Входящ № в детската градина*

 ……………………………………..

**ДО ДИРЕКТОРА**

**НА ДЕТСКА ГРАДИНА**

 **„СЛЪНЦЕ”**

**ОБЩИНА КЮСТЕНДИЛ**

**З А Я В Л Е Н И Е**

от……………………………………………………………………………………………

*/трите имена на родителя/*

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

*/адрес, телефон за контакти, e-mail/*

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР**,

Заявявам желанието си детето ми ……………………………………………………….

родено на………………………… в гр………………………. да бъде записано за млечна кухня в ДГ „Слънце” – гр. Кюстендил, сграда с адрес:

 */Моля, оградете!/*

1. гр. Кюстендил, ул.”Цар Симеон І” №84
2. гр. Кюстендил, ул.”Велбъжд” № 7
3. с. Слокощица, община Кюстендил

Запознат съм с организацията на работа в ДГ „Слънце” и правата и задълженията на родителите и се задължавам да ги спазвам.

Прилагам:

1. Ксерокопие от акта за раждане на детето.

2. Медицински документи

- бележка от личния лекар за хранителния режим на детето

-

3. Други документи

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

*Дата...........................*

*Гр.Кюстендил* **С уважение**: .....................................