Детска градина „Пролет”
село Дъбравино, община Аврен, област Варна

Вх.№……..

ДО ДИРЕКТОРА

НА ДГ“ПРОЛЕТ“

С.Дъбравино

ЗАЯВЛЕНИЕ

за отписване на дете от детската градина

От ……

/трите имена на родител/

Живущ/а в ……

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Моля да освободите детето ми ……..

От …… група,което до …….. ,посещава

/посочва се дата/

поверената Ви детска градина.

Моля освобождаването да бъде извършено от ……..г.

Причини за напускане на ДГ“Пролет“ ……

……

Дата: …….. С уважение:……..

С. …… /подпис на родител/

с. Дъбравино, община Аврен, област Варна
ул.“Свети Климент“№ 3А; email: marchela9@abv.bg
тел: 05101/90-46; 0894497078 –директор; 0894497072-филиал Казашка река;
0894497076-филиал Синдел; 0894497079-филиал Тръстиково; 0899950160 -филиал Царевци

Детска градина „Пролет”
село Дъбравино, община Аврен, област Варна

Вх.№…….

ДО ДИРЕКТОРА

НА ДГ“ПРОЛЕТ“

С.Дъбравино

УВЕДОМЛЕНИЕ

От …….

/трите имена на родител/

ОТНОСНО: **Отсъствие на дете по уважителни /семейни/ причини**

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си детето ми …….

/трите имена на детето/

Посещаващо …….. възрастова група в поверената Ви детска градина да отсъства за периода от …….. до …… по семейни причини.

Запознат съм с: реда и условията за организацията на предучилищното образование в ДГ“Пролет“ и реда и условията за отсъствие на децата през учебно време.

Известно ми е,че децата от /трета и четвърта група/ е допустимо да отсъстват по семейни причини през учебното време за не повече от 10 дни,съгласно чл.10,ал.1 от Наредба №5/03.06.2016г. на МОН и след писмено уведомяване от родителите в срок от 3 дни,определен с Правилник за дейността на детската градина.

Дата: …….. С уважение:……..

С. …… /подпис на родител/

с. Дъбравино, община Аврен, област Варна
ул.“Свети Климент“№ 3А; email: marchela9@abv.bg
тел: 05101/90-46; 0894497078 –директор; 0894497072-филиал Казашка река;
0894497076-филиал Синдел; 0894497079-филиал Тръстиково; 0899950160 -филиал Царевци

Детска градина „Пролет”
село Дъбравино, община Аврен, област Варна

До Директора на ДГ,,Пролет“

Село Дъбравино

ЗАЯВЛЕНИЕ

За приемане на дете в ДГ,,Пролет“с.Дъбравино

I. ЛИЧНИ ДАННИ НА ПОДАТЕЛЯ (родител/настойник)		
От: (трите имена)		
Адрес: (постоянен адрес по лична карта или адресна карта по настоящ адрес на майката)	Град/село ……. ул……. №…….. ж.к……бл……. вх.№……ет.1…..ап…….	**Телефон** **E-mail: (незадължително)**
II. ДАННИ ЗА ДЕТЕТО		
Трите имена на детето:	**ЕГН/ЛНЧ**	
III. ДАННИ ЗА РОДИТЕЛИТЕ		

с. Дъбравино, община Аврен, област Варна
ул.“Свети Климент“№ 3А; email: marchela9@abv.bg
тел: 05101/90-46; 0894497078 –директор; 0894497072-филиал Казашка река;
0894497076-филиал Синдел; 0894497079-филиал Тръстиково; 0899950160 -филиал Царевци

Майка:		**Баща:**	
Месторабота:		**Месторабота:**	
Длъжност:		**Длъжност:**	
Телефон/ **Сл. телефон:**		**Телефон/** **Сл. телефон:**	
Заетост на родителите			