# *ДЕТСКА ГРАДИНА ПО ИЗКУСТВАТА*

#  Х А С К О В О

Ул.”П. Берковски” №7 тел:038/62-27-43

e-mail- kids\_art@mail.bg моб:0888123055

**ДО**

**ДИРЕКТОРА**

**на ............................................**

**гр./ с. ............................................**

# ЗАЯВЛЕНИЕ

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

*(трите имена на родителя)*

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

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

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО/ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Желая детето ми ...................................................................................

*(посочват се трите имена на детето )* да бъде прието в повереното Ви детско заведение за учебната ............................................ година.

Дата: .......................

Гр./с.: .......................

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

*(подпис на родителя)*