



ДЕТСКА ГРАДИНА ПО ИЗКУСТВАТА
ХАСКОВО

тел.62 27 43
GSM- 0885123055

ул."П. Берковски" №7
mail: kids_art@mail.bg

Вх. №..... /.....Г.

ДО
ДИРЕКТОРА НА ДГИ
ГР.ХАСКОВО

ЗАЯВЛЕНИЕ

за приемане на дете в Детска градина по изкуствата

ОТ
(име, презиме и фамилия на родителя)

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си детето ми

.....
(име, презиме и фамилия на детето)

родено на, да бъде прието в ДГИ,възрастова група
за учебната 2024/2025 година.

ДЕКЛАРИРАМ:

Запознат/а съм с целите на предучилищното образование, условията на работа в Детска градина по изкуствата и се задължавам да спазвам правата и задълженията на родителя, описани в Правилник за дейността на детската градина.

Прилагам документи, съгласно критериите по чл.10, ал.1 от Наредба за приемане, преместване и отписване на деца в общинските детски градини в община Хасково, както следва:

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

Информиран/а съм, че предоставената от нас информация съдържа лични данни по смисъла на ЗЗЛД и като такива попадат под специален режим на защита.

Дата:

С уважение:
(подпис на родителя)