



Детска градина № 15 "Райна Княгиня"

гр. Перник, ул. "Георги Мамарчев" № 9

тел. 076/ 60 67 53, 0882 481 232

e-mail: raina.knqginq15@abv.bg , Булстат: 000381284

Вх. №

ДО ДИРЕКТОРА

на ДГ № 15 „ Райна Княгиня”

гр. Перник

ЗАЯВЛЕНИЕ

за прием на дете за учебнатагодина

От

(трите имена на родителя)

гр.....ул.....бл.....ап.....ет.....вх.....

(постоянен адрес)

Госпожо Директор,

Желая детето ми.....

/три имена на детето/

Дата на раждане

Място на раждане.....

Да бъде прието в повереното Ви детско заведение.

Възрастови групи	Заявено желание (моля, отбележете с „X”)
Първа възрастова група /3-4 год/	
Втора възрастова група / 4-5 год./	
Трета възрастова подготвителна група / 5-6 год. /	
Четвърта възрастова подготвителна група / 6-7 год. /	

Данни за родителя:

Име на родителя	Месторабота	Телефон за връзка
Майка		
Баща		

Прилагам декларация

Уведомени сме, за условията и реда за записване, отписване и преместване на деца в детските градини в Община Перник съгласно Наредба № 3 приета с Решение № 385/28.11.2016 на Общински съвет гр.Перник

Съгласни сме с условията на сутрешен прием и времето за плащане на такси, предвидени в Правилника дейността на ДГ № 15 „Райна Княгиня”.

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:

гр. Перник

С уважение:

/подпис на родителя/