



Детска градина „Радост“ – Асеновград
ул. „Захария“ 38, тел. 0888 344113, e-mail: radost_cdg@abv.bg

До Директора на
ДГ „Радост“
гр. Асеновград

З А Я В Л Е Н И Е

от
/трите имена на родител/настойник/

Родител/настойник на,
/трите имена на ученика/

Тел. за контакт:

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Моля, да ми бъде издадена служебна бележка, че детето ми и е записано в целодневна форма на обучение за учебната/.....година.

Дата:

гр. Асеновград

Подпис:

.....

/Име, фамилия /