|  |
| --- |
| **ДЕТСКА ГРАДИНА „бреза”**  **село комарево, БАЗА С.РИБЕН ,общинадолна митрополия ,**  **област Плевен,ул.”хан аспарух”, №4**  ***тел. 0878741046, e-mail :osnovni@abv.bg,*** |
| *Входящ №..........................*  **ДО**  **ДИРЕКТОРА**  **на ДГ «БРЕЗА»**  **С. КОМАРЕВО**  **З А Я В Л Е Н И Е**  *от.*............................................................................................................  *Адрес:........................................................................тел..........................*  **УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР**,  Заявявам желанието си детето ми.................................................................................,  ЕГН .................................... да постъпи в подготвителна група за 5 годишни деца в повереното Ви детско заведение за учебната 20…./20…. година, във връзка с чл. 8, ал. 1 от ЗПУО  Запознат съм с организацията на задължителната предучилищна подготовка на 4 годишните деца в ДГ «БРЕЗА» с филиал в с. Рибен и правата и задълженията на родителите, и се задължавам да ги спазвам, съгласно регламентацията на представения ми Правилник за дейността на детската градина.  Декларирам, че детето ми............................................................................ не е записано в списъците на друга детска градина или начално училище.  Удостоверям, че:  1. Ксерокопие от акта за раждане на детето е приложен към молбата за постъпване в детска градина.  2. Медицинските документи на детето са при медицинското лице на детската градина.  *Дата...........................*  *С.Рибен*  **С уважение**: ..................................... |