



## ДЕТСКА ГРАДИНА № 4



6400 Димитровград, ул. "Капитан Петко Войвода" №19, тел: 0391/6 46 51,  
e-mail: odz4\_dimitrovgrad@abv.bg

Вх. №...../.....20... год.

ДО ДИРЕКТОРА НА  
ДГ № 4 гр. ДИМИТРОВГРАД

### З А Я В Л Е Н И Е

От.....

/трите имена на родителя/

Адрес:.....

Телефон:.....

Работещ/а/ в.....

Образование.....

Съпруг/а/.....

Адрес:.....

Телефон:.....

Работещ/а/ в.....

Образование.....

**ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Заявявам желанието си детето ми.....

Роден/на/ на .....В.....

Да бъде прието в Детска градина №4 .....

/ Вписва се „Пролет“, „Радост“ или с. Черногорово/

От.....

Дата.....

Подпис: 1.....

2.....