



ДЕТСКА ГРАДИНА № 9 „АЛЕН МАК“ /със специални групи/

гр. Варна, ж.к. „Чайка“ до бл.61, тел: 052/988 272 ; 052/988 337

Булстат 000086120

Вх. номер:

ЗАЯВЛЕНИЕ

за отписване на дете от детска градина

От:

(трите имена на родителя / настойника)

Телефон за връзка: e-mail:

Адрес: гр./с.

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си детето ми:

.....

(трите имена на детето)

ЕГН / ЛНЧ:,

посещаващо група в ДГ № 9 „Ален мак“ /със специални групи/

да бъде отписано от детската градина, считано от 20..... г.

Причина за отписването:

☐ Преместване в друго детско заведение / училище

☐ Промяна на местоживеенето

☐ По семейни причини

☐ Друго:

Дата: г.

Заявител:

гр. Варна

(подпис)