



ДЕТСКА ГРАДИНА „ПРИЯТЕЛИ”
ГР. КУКЛЕН ОБЛ. ПЛОВДИВ УЛ. „СЛАВЯНСКА” 5
Тел: 03115 2063

До Директора на
ДГ „Приатели”
Гр. Куклен

ЗАЯВЛЕНИЕ

за постъпване в подготвителна група към детска градина

от

адрес: гр.....ул.....

дом.тел....., сл.тел.....GSM.....

Уважаема г-жо Директор,

С настоящото заявление изразявам желанието си детето ми
..... (*трите имена на детето*), родено на..... с
ЕГН....., да посещава подготвителна група към поверената Ви детска градина за
учебната 20..... /20..... година.

Запознат(а) съм с Правилника за изменение и допълнение на Правилника за прилагане на
Закона за народната просвета и неговите последни изменения от 2010 година, отнасящи се за
задължителната подготовка на децата две години преди постъпването им в първи клас.

В „Програмата за подготвителна група в ДГ” се включват 15 седмици за
първо полугодие и 16 седмици за второ полугодие, като задължителния
хорариум приключва на г.

Като родител потвърждавам решението си за целодневна подготовка на
детето си в подготвителна група на ОДЗ „Приатели” гр. Куклен.

Дата

Гр./с.

С уважение :