



## ДГ №35 „Щастливо детство“

гр. София, район Люлин 2 ул. „Георги Икономов №6, тел.: 02 824 88 30, email: dg35@abv.bg

---

ДО  
ДИРЕКТОРА  
НА ДГ №35  
„ЩАСТЛИВО ДЕТСТВО“

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Долуподписаният/ата.....  
*/име, презиме, фамилия /*

В качеството си на .....  
*/родител/настойник/*

на .....  
*/име, презиме, фамилия на детето/*

група.....

Адрес.....

Телефон.....

*Уважаема госпожо Георгиева,*

**Заявявам желанието си**

**сина ми/дъщеря ми да бъде отписан/а от повереното Ви детско заведение.**  
*/вярното се подчертава/*

Детето ще посещава Детска градина №35 „Щастливо детство“ до.....  
*/ден, месец ,година/*

Дата:.....  
*/име , фамилия /* */подпис*