

**ДО ДИРЕКТОРА
НА ДГ №23 „КИПАРИС“
СТАРА ЗАГОРА**

З А Я В Л Е Н И Е

От.....
(трите имена на родителя или настойника, подаващ заявлението)

ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

ЗАЯВЯВАМ, ЧЕ ЖЕЛАЯ ДЕТЕТО МИ

.....
(трите имена на детето)

ОТ.....ГРУПА, ДА БЪДЕ ОТПИСАНО ОТ РЕГИСТЪРА
НА ДГ №23, „КИПАРИС“ СЧИТАНО

ОТ.....
(дата)

ДАТА:.....

ЗАЯВИТЕЛ:.....

СТАРА ЗАГОРА

(подпис)