

**ЧАСТНА ДЕТСКА ГРАДИНА
‘‘ЦВЕТНИ ПЕСЪЧИНКИ’’ЕООД**
гр. Варна, ул. Страхил войвода 15
тел.: 0898/ 34 27 28;
www.pesachinki.com office@pesachinki.com

№..... / Г.

До Директора
на ЧДГ ‘‘Цветни песъчинки’’
гр. Варна

З А Я В Л Е Н И Е

от.....
/име, презиме, фамилия на родител/

Г-жо Директор,

Моля детето ми

ЕГН да бъде прието в Частна детска градина и ясла ‘‘Цветни песъчинки’’, град Варна.

Дата на постъпване

Телефон за връзка

Дата

Родител

град Варна