ДЕТСКА ГРАДИНА № 87 "БУКАТА"
р-н Триадица, ул."Цар Петър" № 5, тлф/факс 954 30 64
kg.bukata@gmail.com ЕИК 000677109

До

Директора на
Детска градина № 87 "Буката"
гр. СОФИЯ

ЗАЯВЛЕНИЕ

за отписване на дете от детската градина

от _____,
(трите имена на родителя)

родител на _____ от _____ група
(трите имена на детето)

_____
(постоянен адрес, телефон за контакти, e-mail)

Уважаема госпожо Директор,

Заявявам желанието си детето ми _____
_____, ЕГН _____, да бъде отписано от Детска градина № 87 "Буката", считано от _____
поради _____

_____
(вписват се причините)

Дата: _____ С уважение,

гр. София (подпис на родителя)