



ДГ "СЛЪНЦЕ"

5400 Севлиево, ул. "Ненко Илчев" №1

Тел.: 3-28-59; 3-28-58; 3-28-49 e-mail: dgslance_s@abv.bg

ДЕКЛАРАЦИЯ

от

.....
(Име, презиме, фамилия)

Родител на:

Адрес и телефон:

.....
.....

Декларирам, че съм съгласен синът ми/дъщеря ми:

.....

дете вгрупа на Детска градина „Слънце“ да използва услугите на психолог през учебната 20..../20....година.

Подпис:.....

/...../

Дата:.....

гр. Севлиево