

ДЕТСКА ГРАДИНА №17 "ИГЛИКА" ГР.ХАСКОВО

Вх.№.....
..... Г.

**ДО
Г-ЖА ВЕНЕТА ТЕНЧЕВА
ДИРЕКТОР НА ДГ №17 "ИГЛИКА"
ГР. ХАСКОВО**

МОЛБА

От.....
/трите имена на родителя/

Адрес: гр.Хасково, ул.:.....дом.тел., GSM:.....

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Моля, детето ми.....
/трите имена на детето/

родено на, ЕГН....., възраст.....г.....м. да
ползва млечна кухня в поверената Ви детска градина.

Считам, че молбата ми ще бъде удовлетворена.

Прилагам ксерокопие от акта за раждане на детето №.....от.....г.

Дата:.....
гр. Хасково

С уважение:.....

