Детска градина № 125 “Усмивка”

✉ **п.к.1618** гр.София, р-н:“ Овча купел“, ул. “Монтевидео” № 21А,
☎ **тел.**02/4261128 0884171459 0884801674
e-mail: info-2217910@edu.mon.bg , usmivkadet@abv.bg
сайт: https://125dg.com/

Вх.№...../.....20.....г.

ДО
ДИРЕКТОРА
НА 125. ДГ „УСМИВКА“
Г-ЖА А.АЛИПИЕВА-ГЕРОВА

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаните.....
и.....
Родители /настойници на .....
от група..... към 125.ДГ „Усмивка“,гр.София
Дом.адрес:.....
.....
Месторабота на майката:.....GSM.....
длъжност:.....
Месторабота на бащата: .....GSM.....
длъжност:.....

ДЕКЛАРИРАМЕ,
че детето ни ще бъде водено и взимано от детската градина от пълноленти лица, както следва:

трите имена	телефон:	родство

Забележка:филтърът сутрин се провежда в присъствието на родител или лице ,което води детето!

Съгласно чл.209 и чл.210 от Закона за предучилищно и училищно образование, предоставяме следните емейли за **комуникация , чрез електронния дневник с който работи 125.ДГ „Усмивка“:**

email на майка: .....

email на баща: .....

Личен лекар на детето / две имена .....,
телефон::.....мед.център .....
125.ДГ „Усмивка“-може да изисква информация от личния лекар на детето.

дата: .....г. Подпис на двамата родители /настойници:
гр.София 1 .....

2 .....

125.ДГ "УСМИВКА"