

Заявление за отсъствие по семейни причини

**ДГ „Дора Габе“ - Шабла
ул. „Марица“ №6, тел: 05743/ 4539**

Вх. №

До

**Директора
на ДГ „Дора Габе“
гр. Шабла**

ЗАЯВЛЕНИЕ

От,
(трите имена на родителя)

.....
(телефон за контакти)

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам, че детето ми,
посещаващогрупа в поверената Ви
детска градина ще отсъства за периода от..... до по семейни
причини.

Запознат/а съм с Правилник за дейността на детската градина.

Дата:

гр./с.:

С уважение:
(подпис на родителя)