Детска градина „СНЕЖАНКА”,гр.Касипчан, ул.”Димитър Благоев”№63,тел:053517488

Вх. № ……………………………….

**ДО** ............................................ **ДИРЕКТОРА**

**на** ............................................ **гр./** **с.** ............................................

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

От ................................................................................................................................ *(трите* *имена* *на* *родителя)*

................................................................................................................................ *(постоянен* *адрес,* *телефон* *за* *контакти,* *e-mail)*

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН/ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си детето ми ............................................ ……………………….. *(име,* *презиме,* *фамилия* *на* *детето,група)* да бъде вписано в допълнителна форма за изучаване на английски език за учебната 2019-2020г.

................................................................................................................................ ................................................................................................................................ ................................................................................................................................

Дата:

 гр./с.: .......................

**С** **уважение**: ........................... *(подпис* *на* *родителя)*