

Arlekino

ENGLISH
NURSERY AND KINDERGARTEN

МОЛБА

ОТ.....

/ИМЕ И ФАМИЛИЯ НА РОДИТЕЛ, АДРЕС, МОБИЛЕН ТЕЛЕФОН, Е -MAIL/

РОДИТЕЛ НА

.....

/ИМЕ, ПРЕЗИМЕ И ФАМИЛИЯ НА ДЕТЕТО/

ЖЕЛАЯ ДА ЗАПИША ДЕТЕТО МИ.....

/ИМЕ, ВЪЗРАСТ/

В ПОВЕРЕНОТО ВИ ДЕТСКО ЗАВЕДЕНИЕ, СЧИТАНО ОТ

.....

В/ГРУПА/ В ЧАСТНА ДЕТСКА ГРАДИНА „АРЛЕКИНО”

Име и подпис: