МОЛБА

ОТ....................................................................................................

./ИМЕ И ФАМИЛИЯ НА РОДИТЕЛ,АДРЕС,GSM ,E -MAIL/

РОДИТЕЛ НА

................................................................................................................................ /ИМЕ,ПРЕЗИМЕ ФАМИЛИЯ ДЕТЕТО/

ЖЕЛАЯ ДА ЗАПИША ДЕТОТО МИ....................................................

 /ИМЕ ,ВЪЗРАСТ/

 В ПОВЕРЕНОТО ВИ ДЕТСКО ЗАВЕДЕНИЕ ,СЧИТАНО ОТ........................................................................................................В .............../ГРУПА/ В ЧАСТНА ДЕТСКА ГРАДИНА „АРЛЕКИНО”