**ДЕТСКА ГРАДИНА „ СЛАВЕЙЧЕ „**

**с.ХАЙРЕДИН, общ.ХАЙРЕДИН, обл.ВРАЦА**

** ул. „ ХРИСТО БОТЕВ ” № 71,  09166 / 22-78,  0879804860,**

e-mail : odz\_hajredin@abv.bg

**ДО**

**ДИРЕКТОРА НА**

**ДГ „СЛАВЕЙЧЕ“**

**С.Хайредин**

**З А Я В Л Е Н И Е**

**за издаване на дубликат за завършено предучилищно образование**

от …………………..………………………..…….…………………………………………….

име, презиме, фамилия/родител, настойник/

…………………………………………………………………………………………………...

/дете-име, презиме, фамилия/

през учебната ……….…./……………….. година в ДГ „ Славейче „, с.Хайредин, общ.Хайредин, ул.“ Христо Ботев „

Издаването на документа се налага поради следните причини: ………….………………..

……………………………………………………………………………...……………………

Приложени документи:

…………………………….……………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………...........

За контакти: телефон 0879804860, е-mail : odz\_hajredin@abv.bg

Пълномощно № …………………………………………..……………………………………

на ………………………………………………………………………………………………..

име, презиме, фамилия

Дата: ………………….

с.Хайредин Подпис:

Име, фамилия …………………………