



ДГ № 83 „СЛАВЕЙЧЕ” – СОФИЯ  
район „Надежда“, кв. „Илиянци“, ул. „Фикус“ № 2,  
тел.0884-80-15-97 ; e-mail: [info-2214925@edu.mon.bg](mailto:info-2214925@edu.mon.bg)

---

Вх. № .....  
ДО ДИРЕКТОРА НА  
ДГ № 83„СЛАВЕЙЧЕ“

### ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ.....  
/име, презиме и фамилия на майката/

ОТ.....  
/име, презиме и фамилия на бащата/

Дом. адрес:.....  
/адрес, телефон/

### УВАЖАЕМА ГОСПОЖО КРУМОВА,

Уведомявам Ви, че желаем да бъде отписано от ДГ № 83 „Славейче“ детето  
ни:.....дата на раждане.....  
/име, презиме и фамилия на детето/

От група.....,считано от ..... г.,  
поради.....  
.....

Декларираме, че нямаме дължими такси.

Дата:..... С уважение: 1.....  
2.....  
/подпис на родителите/

### СПРАВКА:

За детето.....  
има/няма дължими такси към ДГ № 83 „Славейче“

ЗАС .....

Учители в група:.....

На основание заявеното желание от родителите на ..... от група ....., същото да се отпише от ДГ № 83 „Славейче“ считано от .....

Отписването ще се отрази в регистъра на МОН и Информационната система за обслужване на детските заведения

**Цветанка Крумова:.....**  
**директор**  
**ДГ №83 „Славейче“**