

**ДЕТСКА ГРАДИНА № 17 МЕЧО ПУХ**  
**СТОЛИЧНА ОБЩИНА, РАЙОН МЛАДОСТ**  
гр. София, ул.Д.Доспевски № 27, ж.к.Младост 1  
тел.02 875 40 32

**ДО**  
**ДИРЕКТОРА**  
**НА ДГ № 17**

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

От.....

/ трите имена на родителя /

Родител на детето.....

Посещаващо ДГ№ 17 в .....група.

**ДЕКЛАРИРАМ ЧЕ,**

Ще водя детето си ежедневно в.....часа и съм запознат с условията на ежедневен прием в ДГ № 17.

При отсъствие на детето ще уведомя учителя в групата предишния ден или същия ден до 8.30 ч. за да не се води присъствен ден.

Информиран съм, че ако не уведомя учителя на групата, на детето ми за деня ще се води присъствие.

Дата.....

Декларатор.....

/подпис/