

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

До  
ДИРЕКТОРА НА ДГ№17

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

От .....

/Грите имена на родителя/

Живуц в гр.София.....

Л.к. №...../.....

Телефон.....

**ДЕКЛАРИРАМ ЧЕ,**

Детето ми.....

/Грите имена на детето/

Посещаващо ДГ № 17 в група.....

Ежедневно ще бъде взимано от детската градина от следното лице:

.....

/Грите имена на лицето/

.....

/ връзка с родителя /

.....

/Дата на раждане на лицето, което ще взима детето/

Л.к. №.....изд.на.....

От.....

При промяна в обстоятелствата се задължавам да подам нова декларация.

Дата.....

Подпис на декларатора.....

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