

З А Я В Л Е Н И Е
ЗА ЗАПИСВАНЕ В ПЕДАГОГИЧЕСКА ФОРМА В
ОБЩИНСКИ ДЕТСКИ КОМПЛЕКС – НЕСЕБЪР

Долуподписан-ият/-ата:

.....,
(трите имена на родител/настойник)

с адрес:, тел.:

заявявам, че съм съглас-ен/-на, синът ми/дъщеря ми:

.....,
(трите имена на детето)

с ЕГН, място на раждане:

адрес:

у-ще/ОДЗ, от клас/група,

през учебната 20...../20..... да посещава занятия в групата по:

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Клуб “КОМПЮТЪР” – ГРАФИЧЕН ДИЗАЙН; МЛАД СКУЛПТОР |
| <input type="checkbox"/> | Клуб “ЗНАМ и МОГА” – ЕТНО КЛУБ; ПРИКАЗЕН СВЯТ; СРЪЧКО |
| <input type="checkbox"/> | Вокална група “МОРСКИ ЗВЕЗДИЧКИ” |
| <input type="checkbox"/> | Школа за КЛАСИЧЕСКИ БАЛЕТ |
| <input type="checkbox"/> | Танцово студио “ЗВЕЗДИ” (модерен балет) |
| <input type="checkbox"/> | Кръжок “КРАЕЗНАНИЕ” |
| <input type="checkbox"/> | Школа по АНГЛИЙСКИ ЕЗИК |
| <input type="checkbox"/> | Музикална школа – СОЛФЕЖ; МЕДНИ ДУХОВИ ИНСТРУМЕНТИ |