ДО

КМЕТА НА ОБЩИНА СЛИВЕН

**З А Я В Л Е Н И Е**

от ............................................................................................................................

адрес .......................................................................................................................

тел. ..........................................................................................................................

работещ в ...............................................................................................................

като .........................................................................................................................

Уважаеми г-н Радев,

Заявявам желанието си детето

.......................................................................................................................

на ................................. години,

за времето от ............................................ до ............................................

да посещава определената от Вас детска градина/детска ясла за работещите в здравните заведения по време на противоепидемичните мерки, обявени със Заповед № РД-01-173/18.03.2021 г. на Министъра на здравеопазването.

До момента детето е посещавало ..............................................................

 (детска градина/ детска ясла)

Желая на детето ми да бъде предоставена:

[ ]  полудневна услуга

[ ]  целодневна услуга

Дата: …………............... г.