



Детска градина „Май“

гр. Кюстендил, ул. Места 7А
тел.: 078 550 622; 0882 885 949
www.dgmay.org



ЗАЯВЛЕНИЕ

От

.....
(трите имена на родителя)

Адрес:

.....

Желая да взимам храна от детска кухня за детето ми

.....
(трите имена на детето)

което има навършени месеца / години.

Към заявлението прилагам:

1. Документ от личен лекар за хранителния режим на детето, съгласно чл. 38, ал. 1, т. 1 от Наредба № 26 от 18.11.2008 г., за устройството и дейността на детските ясли и детските кухни и здравните изисквания към тях на МЗ.
2. Копие от удостоверението за раждане на детето, съгласно чл. 38, ал. 1, т. 2 от Наредба № 26 от 18.11.2008 г., за устройството и дейността на детските ясли и детските кухни и здравните изисквания към тях на МЗ.

Дата: 2022 г.
гр. Кюстендил

Подпис на заявителя: