



# ДЕТСКА ГРАДИНА 170 „ПЧЕЛИЦА“

Гр. София, р-н Надежда, ул. Любородие 4

Тел.: 02/9382922; 02/9676822

e-mail: [dg170@abv.bg](mailto:dg170@abv.bg), <http://www.dgpchelica.com>

Вх. №:.....

До Директора  
на ДГ № 170 „Пчелица“

## ЗАЯВЛЕНИЕ

От .....

/ трите имена родителя/настойника/

адрес: .....

.....

Телефон за контакти: .....

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Заявявам, че детето ми .....  
от група „.....“ - ДГ 170 „Пчелица“, роден/а на  
...../.....година има:

- хранителни алергия
- хранителна непоносимост към .....

храни се и се нуждае от диетично хранене.

Прилагам решение на ТЕЛК/ здравен документ, издаден от комисия или специалист за съответното заболяване.

Заявявам, че:  
хранителните нужди са вписани в здравния картон на детето от лекуващия лекар

**Заявявам, че личните данни на детето ми съм предоставил доброволно.**

Дата: .....

Гр. София

С уважение: