



Информационна карта

Дата:

ИНФОРМАЦИЯ

Трите имена на детето:

Дата на раждане: Възраст: Пол:

Място на раждане:
град/държава

Националност:

Настоящ адрес на детето:
населено място/кв./ул./N

Прием 20..../20....г. група/клас

Трите имена на родител/настойник:

Телефон: e-mail:

Важно е за нас да знаем отговорите на следните въпроси:

Кое от следното се отнася за Вашето дете? Сложете отметка за отговор „Да“

- Бързо се социализира
- Предпочита индивидуални занимания
- Понякога му трябва повече време да се адаптира
- Демонстрира толерантност към други деца
- Среща ли трудности в нова среда?
- Има ли изградена самостоятелност по отношение на ежедневните си нужди?

Какви дейности и занимания са интересни на Вашето дете? Какво прави с увлечение?



Заявление

Дата:

От:

Трите имена на родителя/настойника:

Настоящ адрес:

населено място/кв./ул./N

Телефон:

e-mail:

Уважаема г-жо Директор,

желая детето ми

трите имена на детето:

Дата на раждане: Възраст: Пол:

Място на раждане:

град/държава

да бъде прието в училище „Милеа“ в за учебната 20..../20....г.

клас/група

гр.София

С уважение: