

До
Директора
на РБ “Априлов-Палаузов“
гр. Габрово

ЗАЯВЛЕНИЕ

от

ЕГН

Адрес:
.....

Телефони за контакт:

Г-жо Директор,

Желая детето ми
..... на години (за деца между 3 и 8 години),
да посещава обучение на тема: **„Занимателни игри с програмируема интерактивна
играчка“**, организирано от Регионална библиотека „Априлов-Палаузов“ – Габрово.

С уважение:

Дата: