

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 145»
Шабориной М.В.

_____ (полностью Ф.И.О. родителя

_____ или законного представителя)

Проживающего по адресу: _____

_____ (место проживания)

_____ телефон: _____

заявление.

Прошу Вас зачислить моего ребенка, _____

_____ «__» _____ 20__ года рождения
(полностью Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

_____ (место рождения)

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 145» с «__» _____ 20__ года.

«__» _____ 20__ г.
(дата)

_____ (подпись)

Сведения о родителях (законных представителях):

_____ (полностью Ф.И.О.)

_____ (телефон)

_____ (полностью Ф.И.О.)

_____ (телефон)

Домашний адрес: _____
(Индекс, место проживания, телефон)

С Уставом ДОУ, лицензией на образовательную деятельность и другими документами,
регламентирующими организацию воспитательного и образовательного процесса ознакомлен(а).

_____ (подпись)

К заявлению прилагаю:

1. Медицинскую карту
2. Копию свидетельства о рождении
3. Справку о регистрации ребенка по месту жительства.

«__» _____ 20__ г.
(дата)

_____ (подпись)