

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)