

№ \_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Руководителю МКДОУ «Детский сад №3 «Колокольчик»

Кочневой Татьяне Александровне

Родителей (законного представителя)

Фамилия (мама) \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Фамилия (папа) \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Домашний адрес(место фактического проживания), место регистрации

Город (село) \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

#### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

дата/ место рождения

\_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

в МКДОУ «Детский сад № 3 «Колокольчик»

с уставом и локальными актами, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основной общеобразовательной программой дошкольного образования ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_

подпись