

№ ____ « ____ » _____ 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