

Заведующему МКДОУ детского сада
«Солнышко» Бескровной Н.Е.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

проживающего по адресу

телефон _____

e – mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка _____
(Ф.И.О. ребёнка полностью, дата рождения)

в группу _____

Фамилия, имя, отчество

Матери _____

(Ф.И. О. полностью)

Место работы _____

Контактный телефон _____

Отца _____

(Ф.И. О. полностью)

Место работы _____

Контактный телефон _____

С Уставом учреждения, лицензией на право ведение образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими деятельность Учреждения, размещёнными на сайте МКДОУ детского сада «Солнышко», ознакомлен (а)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Дата « ____ » _____ 20__ г.

Подпись _____