Заведующему МДОУ «д/с № 6»
городского округа ЗАТО пос.Горный
Е.А.Страмилова

от _____
(Ф.И.О. заявителя)

проживающего по адресу: _____

Тел. моб. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка)

« _____ » _____ 20 _____ г. рождения, место рождения _____

в группу « _____ » с « _____ » _____ 20 _____ г

Сведение о ребенке:

1. Адрес фактического проживания ребёнка

2. Ф.И.О. матери, место работы, телефон _____

3. Ф.И.О. отца работы, телефон _____

4. С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, локальными актами МДОУ «д/с № 6» городского округа ЗАТО пос.Горный, и с положением о предоставлении льгот ознакомлен(а): _____

подпись

« _____ » _____ 20 _____ г. _____

подпись заявителя