Зачислить в _____
группу, приказ № ____ от _____
с «____»_____ 20____г.
Заведующий МБДОУ детский сад № 5
города Белово
_____ Н.В.Ерохина

Заведующему
МБДОУ детского сада № 5
города Белово

Н.В.Ерохиной

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ группу муниципального бюджетного
(указать возрастную группу)
дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 5 «Синичка» города Белово»

моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка)
Дата и место рождения ребенка: «_____» _____ 20___ г. _____
Адрес регистрации ребенка: _____
Адрес проживания ребенка: _____

Родители (законные представители) ребенка:
Мать (ФИО) _____
Адрес места жительства _____
Контактный телефон (домашний) _____ сотовый _____

Отец (ФИО) _____
Адрес места жительства _____
Контактный телефон (домашний) _____ сотовый _____

Ознакомлен(а) с уставом ДОУ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой, правилами внутреннего распорядка воспитанников и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в ДОУ.

Дата подачи заявления: «_____» _____ 20____ г.

_____ _____
ФИО заявителя подпись заявителя