

Заведующему муниципального
бюджетного дошкольного
образовательного учреждения детского
сада № 22 «Улыбка» Старооскольского
городского округа
Пасюга Ирине Александровне

(фамилия, имя, отчество заявителя)

проживающего по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

« ____ » _____ 20 ____ года рождения, _____
Место рождения ребёнка

проживающего по адресу: _____

в МБДОУ ДС № 22 «Улыбка» с « ____ » _____ 20 ____ года

Фамилия, имя, отчество мамы _____

Место работы, должность _____

Телефон _____

Фамилия, имя, отчество папы _____

Место работы, должность _____

Телефон _____

С уставом МБДОУ д/с № 22, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с основной образовательной программой дошкольного образования, реализуемой Учреждением и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а).

_____/_____
подпись мамы / расшифровка

« ____ » _____ 20 ____ года

_____/_____
подпись папы / расшифровка

« ____ » _____ 20 ____ года