

№ СНИЛС _____
Св-во о рождении серия _____
номер _____ дата выдачи _____
кем выдано _____
№ мед.полиса _____

Заведующему
МДОБУ детским садом № 28
Чувашова С.А.
от _____
проживающей (его) по адресу:

прописанной (му) по адресу:

тел.дом _____
тел.сот _____
тел.рабочий _____

заявление

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____
_____ «__» _____ 20__ года рождения,
место рождения _____
в детский сад № 28 с «__» _____ 20__ года.

_____ «__» _____ 20__ г.
подпись

С Уставом, лицензией на образовательную деятельность, образовательной программой
ознакомлен(а) и согласен(а) «__» _____ 201 г. _____
подпись

ФИО мамы _____
Место работы _____
Должность _____
Контактный телефон _____
Паспортные данные № _____ дата выдачи _____ кем выдан _____

Дата рождения мамы _____

ФИО папы _____
Место работы _____
Должность _____
Контактный телефон _____
Паспортные данные № _____ дата выдачи _____ кем выдан _____

Дата рождения папы _____

№ _____