

Заведующему МАДОУ «Детский сад № 2»

г. Верхняя Пышма

Чернобук Ольге Алексеевне

Фамилия _____

Имя _____ Отчество _____

Проживающего (щей) по адресу:

город: _____ улица: _____

дом _____ квартира _____

Контактный телефон _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество ребенка)

«_____» _____ 20__ года рождения, место рождения _____

на обучение по образовательным программам дошкольного образования в группе общеразвивающей направленности.

К заявлению прилагаются:

1. медицинское заключение (медицинская карта ф-026/у-2000;

_____/_____
подпись расшифровка подписи

«_____» _____ 20__ года