

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