

Заведующему  
МАДОУ «Детский сад № 2» г. Верхняя Пышма  
Поцюпан Наталье Евгеньевне

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