

Заведующей ДОУ \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество гражданина полностью, состояние  
родства)

проживающая (ий) по адресу \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_  
(почтовый адрес гражданина с указанием индекса)

ПАСПОРТ	Дата рождения	
	Серия	
	Номер	
	Дата выдачи	
	Кем выдан	

прошу принять в \_\_\_\_\_ моего  
ребенка (детей)

\_\_\_\_\_ года рождения

проживающего (-щих) по  
адресу: \_\_\_\_\_,

претендующего (-щих) на прием в  
\_\_\_\_\_.

Для приема моего ребенка в ДОУ представляю следующие  
документы:

N п/п	Наименование документов	Количество экземпляров
1		
2		

С уставом, лицензией, учебным планом \_\_\_\_\_ ознакомлен.

"\_\_" \_\_\_\_\_ 200\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись  
гражданина)

Рег. N \_\_\_\_\_ от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 200\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заведующего)