Заведующему МБДОУ

«Детский сад «Изюминка»

Е.В.Воеводина

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ тел\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка

(ф.и.о.) (дата рождения)

В детский сад «Изюминка»

С\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_ г.

с Уставом, режимом работы, правилами родительской оплаты за оказываемые услуги и оформления компенсационных выплат ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)