

Заведующему МБДОУ д/с № 17

Карзановой Л.Ш.

от \_\_\_\_\_

прож. \_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка:

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество, дата рождения)

в группу № \_\_\_\_\_

**Ф.И.О.отца** \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

должность \_\_\_\_\_

№ телефона \_\_\_\_\_

**Ф.И.О. матери** \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

должность \_\_\_\_\_

№ телефона \_\_\_\_\_

Планируемая дата начала посещения д/с \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Дата подачи заявления \_\_\_\_\_