

Заведующему муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад №22 г. Выборга»
Лукиянчиной Татьяне Алексеевне

ОТ _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителя, (законного
представителя) ребенка)

Индекс, адрес места жительства, телефон

ОТ _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителя, (законного
представителя) ребенка)

Индекс, адрес места жительства, телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

Родившегося (йся) _____
(дата и место рождения)

Зарегистрированного (ую) по адресу: _____
(адрес места регистрации)

в образовательное учреждение с « ____ » _____ 20 ____ г

Ознакомлен(а):

- с Уставом
 - лицензией на осуществление образовательной деятельности
 - образовательной программой учреждения
 - правилами внутреннего распорядка
- и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников.

Ознакомлен (а) с тем, что в случае неявки ребенка в образовательное учреждение без уважительной причины до « ____ » _____ 20 __ г место за ребенком не сохраняется.

_____ (_____)
подпись расшифровка подписи

« ____ » _____ 20 ____ года