

Заведующему МБДОУ Дс № 47
Адаменко Н.В.

(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)
проживающей (его) по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка

(фамилия, имя, отчество ребёнка, дата рождения)

проживающего по адресу: _____

в Службу ранней помощи на базе МБДОУ Дс № 47.

Сведения о семье:

Мать (законный представитель) _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

контактный телефон _____

Отец (законный представитель) _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

контактный телефон _____

Подпись _____

/ Дата « _____ »

_____ 201__ г.