

№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г

Заведующему МБДОУ детский сад  
№ 11 «Лучик» г. Петровска  
Саратовской области  
И.В. Кирьяновой  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ФИО родителей (законных представителей ) ребенка

Проживающей(го) по адресу:

\_\_\_\_\_  
Контактные телефоны родителей  
(законных представителей)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( Фамилия, имя, отчество ребенка)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ (дата рождения)

\_\_\_\_\_ (место рождения),

Зарегистрированного и проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

В МБДОУ детский сад № 11 «Лучик» г. Петровска Саратовской области на основании предоставленных мною документов и медицинского заключения.

С информацией о сроках приема документов, приказом о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом МБДОУ детский сад № 11 «Лучик» г. Петровска Саратовской области ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_  
личная подпись родителей (законных представителей) ребенка

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.

\_\_\_\_\_  
личная подпись родителей (законных представителей)