

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____ О зачислении ребенка
--

Заведующему МБДОУ д/с №40  
Коваленко С.В.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Выдан «\_\_» \_\_\_\_\_  
кем \_\_\_\_\_

Проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Телефон дом. \_\_\_\_\_  
Телефон моб. \_\_\_\_\_

Прошу Вас зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_,  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения, в группу кратковременного пребывания  
МБДОУ д/с № 40 и заключить со мной, как родителем (законным представителем)  
договор.

Данные о родителях:

№ п/п	Ф.И.О.	Место работы	должность	Телефоны: рабочий, домашний, мобильный

Адрес по регистрации \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Приложение:

1. Копия Свидетельства о рождении  
ребенка \_\_\_\_\_
2. Копия  
Паспорта \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_