

Заведующему МБДОУ
«Детский сад № 44
общеразвивающего вида»

г. Сыктывкара

Козловой Т.И.

От _____

проживающей (его) по адресу:

заявление № _____

Прошу принять моего ребенка

_____ « _____ » _____ 20 ____ года рождения
(Ф.И.О., дата рождения ребенка)

в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
"Детский сад №44 общеразвивающего вида" г. Сыктывкара в группу
общеразвивающей направленности. С условиями приема ознакомлен (а).

« _____ » _____ 20 ____ г.
дата

_____/_____
подпись / расшифровка подписи

С Уставом МБДОУ, лицензией на осуществление образовательной
деятельности, основной образовательной программой, реализуемой в
МБДОУ и другими документами, регламентирующими учреждение и
осуществление образовательной деятельности, права и обязанности
воспитанников ознакомлен(а) _____

подпись

« _____ » _____ 20 ____ г.
дата

_____/_____
подпись / расшифровка подписи