

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

Заведующему МБДОУ д/с «Колосок»  
села Березовка 1-я Зияшевой М.А.

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 «Колосок» села Березовка 1-я Петровского района 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 «Колосок» села Березовка 1-я Петровского района  
Саратовской области ознакомлен (а)

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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.

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