

Заведующему МБДОУ д/с № 59

Н.Г. Безносюк

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающего по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего ребёнка

(Ф.И.О. ребёнка)

(дата рождения ребёнка)

в службу социально-психолого-педагогической поддержки раннего семейного воспитания на базе МБДОУ д/с № 59.

Сведения о семье:

Мать: _____
(Ф.И.О., место работы, должность, контактный телефон)

Отец: _____
(Ф.И.О., место работы, должность, контактный телефон)

Адрес фактического проживания: _____

Ближайшие родственники, которым доверяется ребёнок _____
(Ф.И.О., степень родства, контактный телефон)

К заявлению прилагаются документы: _____

С Уставом, Лицензией на право ведения образовательной деятельности, локальными нормативными актами, регламентирующими работу Службы ознакомлен(а)
(подпись)

Личная подпись родителей (законных представителей)

Дата

Регистрационный № заявления