

№ _____

номер и дата регистрации заявления

Руководителю МБДОУ «ЦРР – ДС № 84»
Рамазановой И.А.

Заявитель: _____

Документ, удостоверяющий личность
заявителя _____
серия и номер документа

Проживающего (ая) по адресу: г. Махачкала,
Ул. _____

Телефон: _____ E-mail: _____

**Заявление
о зачислении ребенка**

Прошу зачислить в _____
(наименование учреждения в соответствии с уставом)

моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество ребенка)

« ____ » _____ 20 ____ года рождения, _____

(место рождения, серия и № свидетельства о рождении)

зарегистрированного по адресу: _____,

проживающего по адресу: _____

С правилами приема и содержания детей в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении ознакомлен (а).

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)