

Заведующему МКДОУ № 9 Семушиной Ю.Н.

Фамилия

Имя

Отчество

(родителя (законного представителя))

Проживающего по адресу:

Контактный телефон:

E-mail:

Заявление

Прошу зачислить моего ребёнка

(ФИО ребёнка полностью)

(дата рождения)

в дежурную группу МКДОУ № 9

Фамилия, имя, отчество

матери

ФИО полностью

(должность и место работы с указанием телефона работодателя)

отца

ФИО полностью

(должность и место работы с указанием телефона работодателя)

(подпись)

(расшифровка)

« ____ » _____ 2020 г.