

Заведующему муниципального казенного  
дошкольного образовательного учреждения

\_\_\_\_\_

( полное наименование организации)

\_\_\_\_\_

ФИО заведующего

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Адрес: \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ РОДИТЕЛЕЙ**  
(законных представителей) о зачислении ребенка в дошкольное  
образовательное учреждение

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ребенка)

\_\_\_\_\_

(число, месяц, год рождения)

\_\_\_\_\_

(место рождения ребенка)

\_\_\_\_\_

(проживающего по адресу)

\_\_\_\_\_

(зарегистрированного по адресу)

В МКДОУ \_\_\_\_\_

(наименование учреждения)

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен (а).

Подпись \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ Г.»