

Заведующему МБДОУ д/с № 84

Кургановой Е.Н.

от \_\_\_\_\_

проживающ. по адресу:

\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

### Заявление

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

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

\_\_\_\_\_

в группу кратковременного пребывания (адаптационную) «Первые шаги»

Свидетельство о рождении ребенка \_\_\_\_\_

(серия, номер, кем выдано, дата выдачи)

\_\_\_\_\_

Сведения о родителях:

Ф.И.О.	Место работы	Должность

**Обязуюсь** сообщать об обстоятельствах, связанных с изменениями места жительства и сведений о ребенке, в десятидневный срок после наступления данных обстоятельств.

дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_