

Заведующему МДОУ «Оршанский детский сад  
общеразвивающего вида «Колокольчик»  
Тороповой Т.В.

от \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_,  
контактный телефон: \_\_\_\_\_

#### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(-ю) сына (дочь)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., дата рождения и место рождения ребенка)  
Адрес место жительства ребенка \_\_\_\_\_

в МДОУ «Оршанский детский сад «Колокольчик» с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
в \_\_\_\_\_ группу

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности и другими нормативно-правовыми документами ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
подпись

Приложения:

- Копия свидетельства о рождении ребенка.
- Копия документа, подтверждающего право на льготную оплату за детский сад.
- Медицинская карта ребенка Форма №026у-2000
- Направление для зачисления ребенка в детский сад.
- Свидетельство о регистрации по месту жительства (Форма № 8)