

Заведующему МБДОУ детский сад № 3
О.А. Баранцовой
родителей /законных представителей

(Ф.И.О. родителей /законных представителей)
проживающих по адресу:

(адрес родителей /законных представителей)

Заявление

Прошу зачислить моего ребёнка _____
(Ф.И.О., дата рождения ребенка)

в Центр игровой поддержки ребенка «Вместе с мамой» организованного на базе
МБДОУ детский сад №3.

(дата)

(подпись)

/ _____
(расшифровка подписи)