

Приложение № 2

Заведующему МДОУ «Детский сад № 6
«Колобок» г. Вольска Саратовской области»
Селивановой Елене Вячеславовне

От родителя _____
проживающего по
адресу: _____

*(адрес указывается по месту
прописки)*

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в детский сад моего ребенка

Ф.И.О. _____

дата рождения _____

Сведения о родителях:

Мать: _____

Дата рождения _____ Образование _____

Место работы (должность) _____

Отец: _____

Дата рождения _____ Образование _____

Место работы(должность) _____

С локально-нормативными актами:

- Уставом
- Лицензией
- Образовательной программой

Размещенной на информационном стенде и на персональном сайте ознакомлен(ы)

роспись

Дата: _____