

Заведующему МДОУ д/с №25  
«Солнышко» Г.В. Овчаренко

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Проживающей (его) по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Тел: \_\_\_\_\_

### Заявление

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

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., дата рождения, место рождения)

года рождения в группу кратковременного пребывания детей от 1 до 3 лет на  
20\_\_ - 20\_\_ учебный год с посещением занятий с \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ часов, без  
предоставления питания и сна.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными  
программами и другими документами, регламентирующими осуществление образовательной  
деятельности, права и обязанности воспитанников \_\_\_\_\_.  
(ознакомлен / не ознакомлен)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_