



Руководителю \_\_\_\_\_

Заявитель \_\_\_\_\_

(Документ, удостоверяющий личность Заявителя)

\_\_\_\_\_  
(Серия и номер документа)

Проживающего (ая) по адресу: г. Махачкала,  
ул. \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### Заявление о зачислении ребенка

Прошу зачислить в \_\_\_\_\_  
(наименование учреждения в соответствии с уставом)

моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года рождения, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (место рождения, серия и № свидетельства о рождении)

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

или проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

С правилами приема и содержания детей в муниципальных дошкольных образовательных учреждениях ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
дата