

Заведующему МКДОУ детским садом  
комбинированного вида № 10  
Белоголовской Н.Н.

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. родителя (законного представителя))

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, год рождения ребенка)

года рождения, \_\_\_\_\_ в МКДОУ детский сад комбинированного вида № 10 с \_\_\_\_\_ (дата зачисления)  
(место рождения)

**ОЗНАКОМЛЕННЫ:** с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, компенсационными выплатами, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_