

Руководителю МБДОУ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_,  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

С правилами приема и содержания детей в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении ознакомлен (а).

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)