

Завідувачу
(назва освітнього закладу)
Від ПІБ батька / матері,
Адреса, телефон

Заява

Прошу зарахувати мою дитину ПІБ та дата народження дитини до ... групи
(назва дошкільного освітнього закладу). Надаю наступні документи:

- 1) Копію свідоцтва про народження ПІБ дитини
- 2) Направлення від районного відділу освіти *якщо є*
- 3) Медичну довідку від лікаря-педіатра

Дата

Підпис