

Руководителю
ЧДС «Маленький Я»
Романовой Н.Л.
От _____
Фактический адрес проживания:

Контактные телефоны:
сотовый _____

Заявление

Прошу Вас принять в ЧДС «Маленький Я» на обучение по образовательным программам дошкольного образования моего ребенка _____

_____ « » _____ 20 ____
дата рождения

адрес фактического проживания ребенка

Приложение:

1. Копия документа, удостоверяющего личность родителя.
2. Копия свидетельства о рождении ребенка.
3. Медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка.
4. _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а).

«__» _____ 20__ г. _____ / _____