Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение

детский сад общеразвивающего вида №24

муниципального образования г.Новороссийск

353991 г. Новороссийск, село Гайдук, ул. Гагарина, 5 Тел. 8(8617)269-447

ОГРН 1022302381243 ИНН 2315078445 КПП 231501001

Регистрационный №\_

Дата\_\_

Заведующему МБДОУ №24

А.Н. Мищенко

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ф.И.О. родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 почтовый адрес (адрес электронной почты):

 телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать образовательную услугу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование образовательной услуги)

моему ребенку\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя. отчество, дата рождения ребенка)

Дата Подпись

К заявлению прилагаются:

-копия свидетельства о рождении ребенка

* копия акта органа опеки и попечительства о назначении лица опекуном (в случае, если заявитель является опекуном ребенка, оставшегося без попечения родителей)