

Заведующему МБДОУ д/с №7
Молчановой Е.Б.
от Ф.И.О.(родителя)

проживающей(его) по адресу:

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____

(фамилия, имя, дата рождения)

в _____ группу муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения детский сад №7

с _____

Подпись _____

Дата _____