

Заведующему МБ ДОУ № 14
И.Н.Тюриной

Заявитель: _____
Фамилия, имя, отчество (при наличии)

Паспорт: _____
серия, номер, кем выдан, дата выдачи

_____ (правовой статус (указывает законный представитель))

_____ контактные данные:

_____ адрес места проживания:

_____ телефон:

Заявитель: _____
Фамилия, имя, отчество (при наличии)

Паспорт: _____
серия, номер, кем выдан, дата выдачи

_____ (правовой статус (указывает законный представитель))

_____ контактные данные:

_____ адрес места проживания:

_____ телефон:

Заявление

Прошу принять в

_____ (полное наименование кружка (секции))

ребенка: _____
фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения.

_____ подпись родителей (законных представителей) ребенка

_____ число