

ПРИЛОЖЕНИЕ № 6
к административному регламенту
предоставления муниципальной услуги «Прием
заявлений, постановка на учет и зачисление
детей в образовательные организации,
реализующие образовательную программу
дошкольного образования»

Заведующему _____

от _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

проживающего по адресу:

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

в группу _____

с _____ 20__ г.

Подпись _____

Дата _____