

Заявление  
о зачислении ребенка в Службу ранней помощи

заведующему МКДОУ  
«Детский сад «Им.1Мая»  
Палицыной Наталье Геннадьевне

\_\_\_\_\_  
(ФИО, родителя /законного представителя)  
проживающего по адресу

\_\_\_\_\_  
контактный телефон:

\_\_\_\_\_  
адрес электронной почты:  
\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(ФИО, дата рождения ребенка, место рождения)

с \_\_\_\_\_ в Службу ранней помощи МКДОУ «Детский сад «Им.1 Мая»  
(дата)

К заявлению прилагаю следующие документы

- 1.
- 2.
- 3.

Дата

\_\_\_\_\_  
(подпись)

/ \_\_\_\_\_  
(ФИО)