

Заведующему
Муниципального бюджетного
дошкольного образовательного
учреждения детского сада №4
«Веселый ручеек»
Хорушко Г.Г.

(Ф.И.О. законного представителя полностью)

адрес проживания

Заявления

Прошу в случае вакансии принять/зачислить моего(мою) сына/дочь

Ф.И.О поступающего полностью

на изучение адаптированной программы дошкольного образования

Дата рождения: _____

Проживающего(щую) по адресу: _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись заявителя

Ф.И.О.

