

Заведующему МБДОУ «Алексеевский детский сад
№6 «Пчелка» Алексеевского муниципального
района Республики Татарстан Тарасовой Н.А.

от Ф.И.О. _____
проживающего по адресу: _____

Заявление

Прошу предоставить место с _____ 2021 года в МБДОУ
«Алексеевский детский сад № 6 «Пчелка» Алексеевского муниципального
района Республики Татарстан

_____ года
родившемуся _____ года
Серия, № свидетельства о рождении и дата выдачи _____

_____ имеют льготу _____
ФИО, место работы матери _____

_____ ФИО, место работы отца _____

_____ телефон домашний _____
_____ телефон рабочий _____
_____ сотовый телефон _____

дата _____ подпись _____

№ очередности _____

Педиатру детской консультации ГАУЗ «Алексеевская ЦРБ»

МБДОУ «Алексеевский детский сад № 6 «Пчелка» Алексеевского
муниципального района Республики Татарстан
направляет ребенка _____
для решения вопроса на посещение детского сада общего назначения.

Дата обследования _____

Группа здоровья _____

Рекомендации педиатра _____

Заключение:

Педиатр _____

подпись

М.П.

/ _____ /

расшифровка