

Приложение № 7

к Правилам, утвержденным
приказом МДОБУ «ДСКВ № 1»
г. Всеволожска
от 28.06.2019 № 62

регистрационный № _____

Заведующему
МДОБУ «ДСКВ № 1» г. Всеволожска
К.Е. Алексеевой

от _____

(Ф.И.О. законного представителя ребенка полностью)

проживающего по адресу: _____

тел. +7 (_____) _____ - _____ - _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу согласовать зачисление в МДОБУ «ДСКВ № 1» г. Всеволожска в группу
_____ направленности

(общеразвивающей/ комбинированной/ компенсирующей)

в порядке перевода из _____

(наименование ДОУ)

моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество)

(дата и место рождения ребенка)

проживающего по адресу: _____

(адрес фактического проживания)

_____ ,

_____ / _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

« _____ » _____ 20 ____ года

СОГЛАСОВАНО

Заведующий
МДОБУ «ДСКВ № 1»
г. Всеволожска

_____ К.Е. Алексеева

« _____ » _____ 20 __ г.