

Приложение № 1
к Положению
о правилах приема и отчисления воспитанников
в Тамбовском областном государственном дошкольном
учреждении «Центр развития ребенка «Возрождение»

Директору Тамбовского областного государственного
автономного дошкольного образовательного
учреждения «Центр развития ребенка «Возрождение»

(Ф.И.О.)

(Ф.И.О. заявителя полностью)

проживающего по адресу: _____

телефон _____

Заявление о приеме в учреждение

Прошу на основании направления № _____ от _____ зачислить в Тамбовское областное государственное автономное дошкольное образовательное учреждение «Центр развития ребенка «Возрождение» моего ребенка.

Сведения о ребенке:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Дата и место рождения: _____

Адрес регистрации ребенка _____

Адрес регистрации совпадает с местом проживания: да/нет.
(нужное подчеркнуть).

Адрес проживания ребенка (указывается только если не совпадает с адресом регистрации) _____

Приложения (указать наименование прилагаемых документов к заявлению):

" " _____ 20 _____ г. _____
дата время (подпись заявителя)