Заведующему

МБДОУ Д/с № 4 «Березка»

Соколовой Н.Н.

Ф.И.О.заявителя

проживающего(ей) по адресу:

 9

место жительства гражданина

контактный телефон:

адрес электронной почты:

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о зачислении ребенка в службу ранней помощи**

Прошу зачислить моего сына (дочь)

Ф.И.О.. дата рождения ребенка, место рождения

В

наименование образовательной организации

i

С .

дата

К заявлению прилагаю следующие документы:

1.

2.

3.

Дата / /

подпись Ф.И.О.

С Положением о Службе ранней помощи МБДОУ Д/с №4 «Берёзка» и иными
документами по организации деятельности службы ранней помощи,
ознакомлен(а).
Дата / /

подпись Ф.И.О.