|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Заведующему МБДОУ СЦРР  детский сад "Золотая рыбка"  Благовещенского района Алтайского края  Березовой Елене Ивановне | |
| От |  |
|  |  | (ФИО полностью) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | (Домашний адрес, телефон) | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Прошу зачислить моего ребёнка | |  | |
|  | | | |
| (Ф.И.О. ребёнка, дата рождения) | | | |
| В детско-родительский клуб «МЫ ВМЕСТЕ» с | | |  |
|  | | | (Указывается планируемая дата начала посещения) |
| **Данные о семье:** | | | |
| **Мама:** |  | | |
|  | | | |
|  | | | |
| **Папа:** |  | | |
|  | | | |
|  | | | |

**К заявлению прилагаю:**

Свидетельство о рождении ребенка (копия)

Справка ребенка-инвалида (копия)

Индивидуальная программа реабилитации и абилитации ребенка-инвалида (копия)

|  |  |
| --- | --- |
| Дата подачи заявления |  |
| Подпись заявителя |  |