

Заведующему
МБДОУ «ДСОВ «Солнышко Давыдовой Е.В.

_____ (Ф.И.О. заявителя)

_____ (проживающего по адресу)

_____ (контактный телефон)

**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

С _____

дата

К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1.
- 2.
- 3.

Дата _____ / _____ / _____
подпись Ф.И.О.

С Положением о Службе ранней помощи МБДОУ «ДСОВ «Солнышко» и иными документами по организации деятельности службы ранней помощи, ознакомлен(а).

Дата _____ / _____ / _____
подпись Ф.И.О.