

Заведующему детского сада № 10  
Егоровой Наталии Николаевне

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

паспорт \_\_\_\_\_

дом.адрес : \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

дата и место рождения \_\_\_\_\_,

проживающего по адресу \_\_\_\_\_

в детский сад № 10 с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

ФИО второго родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_,

домашний адрес \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю:

1. Медицинскую карту
2. Копию свидетельства о рождении
3. Копию свидетельства о регистрации ребёнка по месту жительства или документ, содержащий сведения о регистрации
4. Копию паспорта одного из родителей (законных представителей)

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ ( )

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основной общеобразовательной программой детского сада № 10 и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а).

Подпись \_\_\_\_\_ ( )

### РАСПИСКА

От гр. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

в отношении ребёнка \_\_\_\_\_ г.р. \_\_\_\_\_

регистрационный № заявления \_\_\_\_\_ были приняты документы:

№ п/п	Наименование документа	Отметка о принятии
1	Медицинская карта	
2	Копия свидетельства о рождении	
3	Копия свидетельства о регистрации ребёнка по месту жительства или документ, содержащий сведения о регистрации	
4	Копия паспорта одного из родителей (законного представителя)	

Дата \_\_\_\_\_

Заведующий детским садом № 10 \_\_\_\_\_ Н. Н. Егорова

М.П.

---

### **Информация для родителей**

1. Адрес детского сада: г. Рыбинск, ул. Герцена, д. 95а
2. Контактный телефон: (4855) 222-593, 222-753
3. Сайт детского сада:
4. Адрес электронной почты: [dou10@rybadm.ru](mailto:dou10@rybadm.ru)