

Заведующему МДОБУ
детского сада № 19 МО Кореновский район
И.М. Кравцовой

от _____
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

_____,
проживающего по адресу:

тел. _____

паспортные данные: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребёнка _____

(фамилия, имя, отчество ребёнка, дата рождения)

в группу казачьей направленности «Гарни зирочки»

с «__» _____ 20__ г.

С программой и режимом работы группы ознакомлен.

С проведением ознакомительного курса основ православной культуры,
посещением храма согласен.

С проведением экскурсий, походов согласен.

Родитель (Ф.И. О.) _____

«__» _____ 20__ г. _____ / _____
подпись / расшифровка