

Заведующей МКДОУ детский сад № 15

Ризель Ольга Александровна

От _____

(ф.и.о.родителя/законного представителя)

Домашний адрес: _____

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в группу казачьей направленности с
____._____.202_ г.

(Ф.И.О. , дата рождения ребенка)

С программой и режимом работы группы ознакомлен.

С ознакомлением основ православной культуры и посещение храма согласен.

Дата _____

Подпись: _____