Директору КЗ

 «Мельниківська гімназія

 Ротмістрівської сільської ради

*Москаленко Світлані Миколаївні*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, імя , по батькові одного з батьків/опікунів)

проживаю за адресою

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВА

Прошу зарахувати мого сина(доньку) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *(прізвище, імя, по батькові дитини)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* року народження до закладу дошкільної освіти «Дзвіночок»

з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(вказати дату)*

*Дата Підпис*

**До заяви додаю:**

*1.Медична довідка дитини з проходженням всіх спеціалістів певної форми (до вступу в ДНЗ)*

*2. Виписка із медичної карти, карта профілактичних щеплень (форма №63).*

*3. Ксерокопію  свідоцтва про народження дитини.*

*4*.. *Довідку дільничного лікаря про епідеміологічне оточення,*

*( При наявності пільг - документи, що їх підтверджують)*