

Приложение 2
Заведующему ГБДОУ детский сад № 67
Невского района Санкт-Петербурга
Головиной Ольге Александровне

от _____
(Ф.И.О. законного представителя ребенка)

Адрес фактического проживания:

(индекс, адрес, телефон)

Паспорт: серия _____ № _____, выдан _____

Контактный телефон _____

Заявление

Прошу Вас установить следующий индивидуальный график посещения
детского сада моим ребенком:

(Ф.И.О. воспитанника, дата рождения)
на 20_____ -20_____ учебный год в связи с посещением _____

(Указать дни недели, время посещения, при установлении индивидуального графика посещения ГБДОУ на 1-2 дня – указать дату)

Ответственность за жизнь и здоровье ребенка в указанное время беру на себя.

Дата « _____ » _____

Подпись _____ / _____ /