Заведующей МДОБУ детского сада №\_\_\_ г. Сочи

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

От Ф.И.О.

Местожительства:

Контактный телефон:

E-mail:

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о посещении группы патриотической направленности Юные Орлята г. Сочи**

Я,

(фамилия, имя, отчество)

Проживающий (ая) по адресу:

Действующий (ая) от имени несовершеннолетнего(й)

 « » года рождения Посещающего(ю) группу

*(номер, название группы)*

Прошу принять несовершеннолетнего(ю)

*(фамилия; имя и отчество – инициалы)*

в качестве воспитанника группы патриотической направленности Юных Орлят г. Сочи с последующей постановкой на учет и внесения в единый электронный реестр групп патриотической направленности Юные Орлята г.Сочи

С Положением ознакомлен (а). О целях, структуре, деятельности групп патриотической направленности Юные Орлята в полном объеме проинформирован и поддерживаю.

Дата заполнения:« \_» 20 г.

 /

(Ф.И.О.) (подпись)