

Заведующему МА ДОУ № 2

Попеляевой Л.В.

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя(законного представителя))

\_\_\_\_\_

паспортные данные (серия, номер, кем и когда

\_\_\_\_\_

выдан, место прописки или регистрации)

### Заявление

Я, \_\_\_\_\_

доверяю забирать своего ребёнка \_\_\_\_\_

(Ф.И. число, месяц, год рождения ребёнка)

посещающего группу № \_\_\_\_\_, а также возлагаю ответственность за его жизнь и здоровье следующим лицам:

(Указывается фамилия, имя, отчество, степень родства, паспортные данные, место прописки или регистрации лиц, которым родители доверяют забирать ребёнка)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

(подпись)