

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)