

Заведующей МБДОУ «Верхне-Скворченский детский  
Залегощенского района Орловской области  
Клевцовой Л.А.

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя)

проживающей по адресу \_\_\_\_\_

паспортные данные: серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_,  
кем выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

### Заявление

Я, \_\_\_\_\_  
доверяю забирать своего ребёнка \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя ребёнка)

посещающего разновозрастную группу, а также возлагаю ответственность за его жизнь и здоровье  
следующим лицам:

1. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

год рождения «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

степень родства \_\_\_\_\_

проживающей по адресу \_\_\_\_\_

паспортные данные: серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

2. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

год рождения «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

степень родства \_\_\_\_\_

проживающей по адресу \_\_\_\_\_

паспортные данные: серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)