

№ п/п	Дата заполнения	ФИО родителя	ФИО ребенка	Дата рождения	№ Договора	Роспись	Роспись родителя
-------	-----------------	--------------	-------------	---------------	------------	---------	------------------

*РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
Краснодарский край  
МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД №7 г.Сочи  
Хостинского района  
354037 г.Сочи, ул. Октября, дом 5 Телефон ( 8-862 ) 265-03-45.*

---

**ЖУРНАЛ  
РЕГИСТРАЦИИ ДОГОВОРОВ МЕЖДУ  
РОДИТЕЛЯМИ  
( ЗАКОННЫМИ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМИ ) И  
ДОШКОЛЬНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ**

НАЧАТ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

ОКОНЧЕН « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

