

Заведующему МБДОУ« Детский сад № 2 г. Малоархангельска»
Васютиной В.Н..

от _____
(Ф.И.О. родителя (законного
представителя)проживающего по адресу:

(адрес фактического проживания)
контактный телефон:
№ моб. тел. _____
№ домашнего тел. _____
эл.почта: _____

Заявление

Прошу зачислить в МБДОУ « Детский сад № 2 г. Малоархангельска» моего ребенка

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

_____ (дата рождения ребенка, адрес фактического проживания ребенка)

_____ (номер свидетельства о рождении ребенка)

На обучение по образовательной (адаптированной) программе дошкольного образования в группу общеразвивающей (комбинированной) направленности с режимом пребывания полного дня с _____. Язык образования - русский, родной язык из числа языков народов России

_____ (указать какой)

_____ (Ф.И.О. матери (законного представителя),

телефон) _____

_____ (место работы матери, должность, адрес фактического проживания, место регистрации)

_____ (Ф.И.О. отца (законного представителя), телефон)

_____ (место работы отца, должность, место регистрации, адрес фактического проживания)

К заявлению прилагаю:

- Копию паспорта _____
серия _____ № _____, дата выдачи _____
Выдан _____
- Копию свидетельства о рождении _____
- Копию свидетельства о регистрации по месту жительства _____
- Медицинское заключение.

С уставом Учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательными программами, реализуемыми Учреждением, распорядительным актом о закрепляемой территории и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями воспитанников МБДОУ « Детский сад № 2 г. Малоархангельска» ознакомлен(а) :

« ____ » _____ 20 ____ года _____ (подпись) _____ (расшифровка)