

Заведующему МБДОУ
«Детский сад общеразвивающего
вида № 33»

М.Г.Косиновой

От _____

Проживающей(его) по адресу:

Контактный тел. _____

заявление № _____.

Прошу Вас принять на обучение, по образовательным программам дошкольного образования с «__» _____ 20__ г. в _____ группу муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад общеразвивающего вида № 33» моего ребенка _____

_____ (Ф.И.О. ребенка)

Дата и место рождения ребенка _____
(число, месяц год и место рождения)

Фамилия, имя, отчество (последнее- при наличии) родителей (законных представителей) ребенка (мать) _____
(отец) _____

Адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей): _____

Контактные телефоны родителей (законных представителей) ребенка _____

Язык обучения _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

- медицинскую карту о состоянии здоровья ребенка;
- копию свидетельства о рождении ребенка;
- свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства.

«__» _____ 20__ г.

(дата)

_____ (подпись)

С документами, регламентирующими деятельность Учреждения (Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми учреждением, локальными актами, регламентирующими организацию образовательного процесса дошкольного учреждения, приказом управления образования о закреплении территорий, а также адресами и телефонами Учредителя, органа управления образования.), ознакомлен:

«__» _____ 20__ г.

(дата)

_____ (подпись)