

Заведующему
МБДОУ ЦРР - ДС «Сказка»
О.В. Ермаковой

(Ф.И.О. родителя /законного представителя)

паспорт _____

выдан _____

контактный телефон: _____

эл. почта: _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка)

« ____ » _____ 20__ года рождения, место рождения _____

(свидетельство о рождении: _____),
(серия, номер, кем и когда выдано)

проживающего по адресу _____
(адрес фактического места жительства ребенка)

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Центр развития ребенка - детский сад «Сказка» на обучение по _____
(образовательной / адаптированной)

в группу _____ направленности № _____
(общеразвивающей / комбинированной / компенсирующей)

_____ с режимом _____
(название группы) (пробывания полного дня, кратковременного пребывания)

_____ с « ____ » _____ 202__ года

Выбираю язык образования – _____, родной язык из числа языков народов Российской Федерации – _____.

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка

Мать: _____
(Ф.И.О., адрес места жительства, к/телефон)

Отец: _____
(Ф.И.О., адрес места жительства, к/телефон)

« ____ » _____ 202__ года _____ / _____
Подпись Расшифровка подписи

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности Воспитанника и Заказчика МБДОУ ЦРР - ДС «Сказка» ознакомлен(а).

« ____ » _____ 202__ года _____ / _____
Подпись Расшифровка подписи

К заявлению прилагаются:

копия свидетельства о рождении серия _____ № _____

выдано «_____» _____ 20__ г. _____
_____;

копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства
на закрепленной территории, выдано «_____» _____ 20__ г.

_____;

копия паспорта родителя _____ серия _____ № _____,

выдан «_____» _____ 20__ г. _____
_____;

копия паспорта родителя _____ серия _____ № _____,

выдан «_____» _____ 20__ г. _____
_____;

«_____» _____ 202__ года

_____ / _____
Подпись / Расшифровка подписи