

И.о.заведующего МАДОУ ЦРР – д/с № 23 «Скази
(наименование ОО)

Болониной Ольге Юрьевне

(Ф.И.О. заведующего)

(Ф.И.О. родителей (законных представителей) ребенка:

Мать _____

(фамилия, имя, отчество)

(адрес места жительства)

(телефон)

Отец _____

(фамилия, имя, отчество)

(адрес места жительства)

(телефон)

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____

(фамилия имя отчество)

(дата и место рождения)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу

общеобразовательной направленности _____

(возрастная группа)

с « ____ » _____ 20__ г.

Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России - _____

1. Адрес места жительства ребенка _____

2. К заявлению прилагаю следующие документы

- направление
- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства (месту пребывания) ребенка на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства (месту пребывания);
- копия документа удостоверяющего личность родителя (законного представителя);
- согласия на обработку персональных данных;
- медицинское заключение ребенка

С Уставом, лицензией на право введения образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а)

« ____ » _____ 20__ г _____ (_____)