

Заведующему МБДОУ
«Детский сад № 6 «Цветик»
Воронцовой Галине Анатольевне
от родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____,

проживающего по адресу:
(пишется место фактического проживания)

город _____

улица _____

дом № _____, квартира № _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего-(ю) сына (дочь)

(ФИО ребёнка пишется полностью)

« ____ » _____ .20 ____ года рождения, место рождения _____,
проживающего по адресу: _____

в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 6 «Цветик» с
« ____ » _____ .20 ____ года. в группу по присмотру и уходу без реализации образовательной
программы _____ дошкольного образования с _____ режимом
пребывания _____ с « ____ » _____ .20 ____ года.

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

О себе сообщаем:

Мать: _____

(ФИО матери, дата и место рождения)

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

Контактный телефон: _____

Отец: _____

(ФИО отца, дата и место рождения)

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

Контактный телефон: _____

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта: серия _____ № _____, выданного _____ « ____ » _____ « ____ » года.

- копия свидетельства о рождении серия _____ № _____, выдано _____ .20 ____ года Отделом ЗАГС

- копия справки о регистрации ребёнка _____ по месту жительства на
закрепленной территории, выдано _____ .20 ____ г. Отделением УФМС России

- копия медицинского заключения, выданного _____ .20 ____ ТОГБУЗ Рассказовская ЦРБ.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____

(подпись)

(ФИО заявителя)

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБДОУ «Детский сад № 6 «Цветик», ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____ г. _____

(ФИО заявителя)