

Заведующему МБ ДОУ д/с№22
Сотниковой Е.В.

от _____
полностью Ф.И.О. родителя/законного представителя

зарегистрированного по адресу:

(индекс, адрес регистрации полностью)

проживающему по адресу:

(индекс, адрес фактического проживания полностью)

телефон _____

паспорт _____

З А Я В Л Е Н И Е

о приеме в дошкольное образовательное учреждение

Прошу Вас, принять в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 22 пос. Урожайного муниципального образования Гулькевичский район на обучение по образовательной программе дошкольного образования моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка полностью)

дата рождения, возрастная группа

проживающего по адресу

Приложение:

1. Копия документа, удостоверяющего личность родителя.
2. Копия свидетельства о рождении ребёнка.
3. Копия свидетельства о регистрации ребёнка по месту жительства или по месту пребывания на закреплённой территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребёнка по месту жительства или по месту пребывания.
4. Медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, локальными актами, регламентирующими права участников образовательного процесса, организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен (а) _____

(подпись)

« _____ » _____

(дата)

(расшифровка)(подпись)

Сведения о родителях

Мать: _____

Ф.И.О. полностью

адрес проживания полностью, телефон

Отец: _____

Ф.И.О. полностью

адрес проживания полностью, телефон

Регистрационный № _____ « _____ » _____ 20 _____ г.