Заведующему МБДОУ детский сад комбинированного вида №33
О.С.Рыскальчук
от родителя (законного представителя)
_____
_____
Документ, удостоверяющий личность паспорт
серия_____номер_____
выдан (кем, когда)_____
_____
_____
Телефон _____
e-mail:_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение по образовательной программе дошкольного образования в МБДОУ детский сад комбинированного вида №33 моего ребенка, в группу общеразвивающей направленности с режимом работы с 07:00 до 19:00
_____
_____
Дата рождения _____года, свидетельство о рождении № _____серия_____
Адрес места жительства ребенка:
по прописке_____
(свидетельство о регистрации по месту жительства)
фактический_____
Родители (законные представители):
Фамилия, имя, отчество матери_____
_____
Адрес места жительства_____
Контактный телефон_____
Фамилия, имя, отчество отца_____
_____
Адрес места жительства_____
Контактный телефон_____
Фамилия, имя, отчество опекуна (законного представителя)
_____
_____
(реквизиты документа, подтверждающие установление опеки)
Адрес места жительства_____
Контактный телефон_____
Язык обучения и воспитания _____
С Уставом; лицензией на право ведения образовательной деятельности; адаптированной образовательной программой и другими документами, регламентирующими деятельность организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями родителей, воспитанников МБДОУ «Детский сад комбинированного вида№33», ознакомлен(ы).

К заявлению прилагаю:

1. Медицинскую карту о состоянии здоровья ребенка (ф-026/у);
2. Копию свидетельства о рождении ребенка;
3. Свидетельство (документ, содержащий сведения) о регистрации ребенка по месту жительства (по месту пребывания)
4. Заключение психолого-медико-педагогической комиссии.

_____/_____/_____
дата подпись ФИО матери
_____/_____/_____
дата подпись ФИО отца
_____/_____/_____
дата подпись ФИО опекуна