

Заведующему МБДОУ д/с п.Сахзавода
Молокоедовой Татьяне Ивановне

(Ф.И.О. (последнее – при наличии))
документ, удостоверяющий личность:

серия _____ номер _____
кем и когда выдан _____

проживающего по адресу: _____

e-mail _____
телефон: _____

(Ф.И.О. (последнее – при наличии))
документ, удостоверяющий личность:

серия _____ номер _____
кем и когда выдан _____

проживающего по адресу: _____

e-mail _____
телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____,

(Ф.И.О. последнее – при наличии)

_____, место рождения _____, свидетельство о рождении: серия _____

(дата рождения)

номер _____ выдано _____

_____, проживающего по адресу: _____

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности 10,5-часового режима пребывания с «_____» _____ 20_____ г.

Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов Российской Федерации -

(указать язык)

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства;
- копия документа, удостоверяющего личность родителей (законных представителей);
- медицинское заключение ф. 026/У – 2000.

«_____» _____ 20_____ г. _____
(подпись)

(расшифровка)

«_____» _____ 20_____ г. _____
(подпись)

(расшифровка)

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, правами и обязанностями воспитанников МБДОУ д/с п. Сахзавода, с приказом отдела образования администрации Лебедянского муниципального района от 15.01.2020г. № 13 «О закреплении муниципальных дошкольных образовательных учреждений за конкретными территориями Лебедянского муниципального района», со сроками приема документов ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20 _____ г. _____

(подпись)

_____ (расшифровка)

« _____ » _____ 20 _____ г. _____

(подпись)

_____ (расшифровка)