

Заведующему МДОУ
«Сланцевский детский сад № 10»
Р.А. Прохоровой

ОТ _____
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

« ____ » _____ 20 ____ г. № ____

Прошу зачислить в муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Сланцевский детский сад № 10 комбинированного вида» моего ребенка

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

_____ (дата рождения, реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка _____

в группу № _____ направленности _____
(направленность группы: общеразвивающая, компенсирующая)

по _____ программе дошкольного образования.
(программа: общеобразовательная, адаптированная)

с режимом пребывания полного дня с « ____ » _____ 20 ____ г.
(желаемая дата приема на обучение)

Данные родителей (законных представителей):

Ф.И.О. _____,

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя _____

Номер телефона, адрес эл. почты (при наличии): _____

Ф.И.О. _____,

Номер телефона, адрес эл. почты (при наличии): _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательной программой, актом о закреплении территории и другими документами регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а).

подпись

расшифровка подписи

В целях реализации прав, установленных ст. 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на русском языке и изучение русского языка, как родного языка.

подпись

расшифровка подписи

К заявлению прилагаются:

1. Направление
2. Копия свидетельства о рождении ребенка
3. Копия паспорта родителя (законного представителя)
4. Справка (свидетельство) о регистрации по месту жительства ребенка

« ____ » _____ 20 ____ г.

подпись

расшифровка подписи