

Регистрационный № _____

Заведующему Муниципальным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением
«Детский сад комбинированного вида № 4
«Солнышко»

Нечаевой Елене Юрьевне

от _____

(Ф.И.О. заявителя)

(документ, удостоверяющий личность, серия, номер,

когда, кем выдан)

Почтовый адрес: _____

телефон: _____

заявление

Прошу зачислить моего ребёнка _____

(Ф.И.О. ребёнка, дата рождения, место рождения, адрес проживания)

в МБДОУ № 4 «Солнышко».

Сведения о семье:

Мать (законный представитель) _____

(Ф.И.О. полностью)

Адрес места жительства, телефон _____

Отец (законный представитель) _____

(Ф.И.О. полностью)

Адрес места жительства, телефон _____

Дополнительные сведения _____

Выбор языка образования _____

В случае изменения указанных выше данных обязуюсь в течение 5 рабочих дней информировать об этом воспитателя группы, которую будет посещать мой ребёнок.

Приложения (нужное отметить):

1. Копия свидетельства о рождении ребёнка от _____ 20__ г. № ____;

2. Копия документа с места жительства ребенка от _____ 20__ г. № ____;

3. Копия документа, удостоверяющего личность - _____;

(наименование документа)

4. Медицинское заключение (справка) о состоянии здоровья ребёнка (с указанием прививок) от _____ 20__ г. № ____;

5. Доверенность на представление интересов родителей (законных представителей) ребёнка от _____ 20__ г. № ____; (при необходимости)

Дата «__» _____ 20__ г. _____

подпись

расшифровка подписи

С Уставом, Лицензией, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен (а)

Дата «__» _____ 20__ г. _____

подпись

расшифровка подписи

Заявление принял: заведующий МБДОУ № 4 _____ Е.Ю. Нечаева

«__» _____ 20__ г.