

Регистрационный № _____

Заведующему МБДОУ
«Баевский детский сад «Чипайне»

От _____
(ФИО заявителя)

(документ, удостоверяющий личность, серия, номер,
когда, кем выдан)

Почтовый адрес: _____

Телефон: _____

Заявление.

Прошу зачислить моего ребенка _____
(ФИО ребенка, дата рождения, место рождения, адрес проживания)

_____ в МБДОУ «Баевский детский сад «Чипайне».

Сведения о семье:

Мать (законный представитель) _____
(ФИО полностью)

Место работы, должность _____

Телефон _____

Отец (законный представитель) _____
(ФИО полностью)

Место работы, должность _____

Телефон _____

Дополнительные сведения _____

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

Приложение (нужное отметить):

1. Копия свидетельства о рождении ребенка от _____ 2 ____ г. № _____

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

3. Копия документа, удостоверяющего личность _____
(Наименование)

4. Медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка (с указанием прививок)
от _____

5. Доверенность на представление интересов родителей (законных представителей)
от _____

6. Копия заключения ПМПК от _____ № _____

7. Справка от участкового врача о том, что ребенок нуждается в посещении группы
оздоровительной направленности от _____ № _____

