Заведующей МБДОУ №14 Н.А.Фирсовой

от_____ _____
(ФИО родителя)
паспорт_____, выдан_____
_____
_____
Контактный телефон:_____
Эл.почта_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в МБДОУ № 14 _____
(Ф. И. О. ребенка)
_____,место рождения_____,
(дата рождения)
(свидетельство о рождении _____
_____,
проживающего по адресу _____
(адрес места жительства ребенка)

на обучение по _____ программе дошкольного образования,
(образовательной/адаптированной образовательной)

в _____
(группе общеразвивающей направленности/группе компенсирующей направленности/группе оздоровительной направленности/группе комбинированной направленности/семейной группе общеразвивающей направленности)

с режимом пребывания _____дня с «____» _____ 20_____ года

Языком образования выбираю _____.

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении:серия _____№_____*выданого*_____г. _____;
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории, *выданного*_____;
- (Когда,кем выдано)
- копию медицинского заключения, *выданного*_____
(Когда,кем выдано)

«____» _____ 20____ года _____ _____
(подпись) (Ф. И. О.)

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников _____ ознакомлен(а).
(краткое наименование образовательной организации)

«____» _____ 20____ года _____ _____
(подпись) (Ф. И. О.)