

Заведующему МБДОУ «Кыренский детский сад №2
комбинированного вида»
Ошоровой Л.Б.

от _____
Паспорт _____, выдан _____,
_____ ,
проживающей по адресу: _____
_____ ,
контактный телефон: 8 (____) _____
e-mail: _____

Заявление

Прошу зачислить моего сына (дочь), _____
_____ год
а рождения, место рождения _____

_____, проживающего(ей) по
адресу: _____, на обучение по образовательной
программе дошкольного образования в группу _____
общеразвивающей/оздоровительной направленности.

Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России –
_____.

Режим пребывания Воспитанника в образовательном учреждении

_____ (режимы: кратковременного пребывания (до 5 часов в день), сокращенного дня (8-10ч).

Желаемая дата зачисления _____

К заявлению прилагаются:

– копия свидетельства о рождении серия _____ № _____,
выдано _____ г. кем _____ ;

– копия свидетельства о регистрации выдано _____ г.
кем _____ ;

– медицинское заключение, выдано _____ г. ГБУЗ Тункинского района.

« ____ » _____ 201 г. _____ ФИО _____

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, права и обязанности обучающихся МБДОУ «КДС №2», ознакомлен(а).

«__» _____ 20__ г. _____ ФИО _____