

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 \_\_\_\_\_