

Заведующему МБДОУ № 29 «Василёк»
с. Санаторное
Дьячковой Галине Анатольевне
от _____

(ФИО родителя (законных представителей))
Адрес места проживания _____

Паспорт: серия _____ номер _____
Выдан « _____ » _____ г.
Кем выдан _____

Телефон _____

Заявление.

Прошу зачислить моего сына (дочь) _____

(ФИО ребенка полностью)
« _____ » _____ 20 _____ года рождения, место рождения _____
_____, проживающего по адресу места жительства: _____

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в соответствии с
Федеральной образовательной программой дошкольного образования, Федеральным
государственным образовательным стандартом дошкольного образования, в группу
общеразвивающей направленности. Язык образования – русский, родной язык из числа языков
народов России – русский.

Сведения о родителях:

Мать ФИО, _____
тел. _____

Место работы _____

Отец ФИО, _____
тел. _____

Место работы _____

Ознакомлен (а) с Уставом, Лицензией на право ведения образовательной деятельности,
Образовательной программой МБДОУ №29 «Василёк», режимом работы учреждения,
локальными актами и иными документами регламентирующими организацию и осуществление
образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБДОУ №29 «Василёк» с.
Санаторное

Ознакомлен (а)
« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____ /

К заявлению прилагаются:

- Копия свидетельства о рождении ребёнка (документ подтверждающий родство заявителя (или
законность представления прав ребёнка).

- Медицинская карта несовершеннолетнего (форма № 026/у-2000 «Медицинская карта ребёнка для
образовательных учреждений дошкольного, начального общего, основного общего, среднего (полного)
общего образования, учреждений начального и среднего профессионального образования, детских
домов и школ-интернатов», утверждённая приказом Минздрава России от 03.07.2000 № 241), сертификат
прививок.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____ /