

Заведующему МБДОУ детского сада № 35 г. Крымска

Л.М. Шатун

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____
родителя (законного представителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ
ПРОГРАММАМ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

Прошу принять моего ребенка _____
фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка,

_____ дата и место рождения

_____ адрес места жительства ребенка

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу № _____
о пребывания № _____ с « _____ » _____ 20__ г. лист _____ № _____
(младшая, средняя, старшая, подготовительная к школе)
нужное подчеркнуть

Сведения о родителях (законных представителях)

_____ отец/мать/опекун/
приемный родитель

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии)

_____ адрес места жительства (не указывается в случае совпадения с местом жительства ребенка)

_____ контактный телефон, адрес электронной почты

_____ отец/мать/опекун/
приемный родитель

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии)

_____ адрес места жительства (не указывается в случае совпадения с местом жительства ребенка)

_____ контактный телефон, адрес электронной почты

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а):

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Дата « _____ » _____ 20__ г