

Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение Антиповский детский сад

Камышинского муниципального района Волгоградской области

Заведующей МКДОУ Антиповский дс
Курдюковой Александре Ивановне

От _____
(ФИО родителя (законного представителя)ребенка)

паспорт _____ выдан _____

проживающего(й) по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка, _____,
_____ года рождения, место рождения _____

проживающего по адресу: _____,

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу
_____ общеразвивающей направленности. Язык образования –
_____, родной язык из числа языков народов России – _____.

Мама: _____
(ФИО полностью) (контактный телефон)

Папа: _____
(ФИО полностью) (контактный телефон)

Приложения :

-направление комиссии по комплектованию

– копия свидетельства о рождении серия _____ № _____, выдано _____,
_____;

– копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства на
закрепленной территории, выдано _____;

– медицинское заключение, выдано _____.

-иные документы.

«___» _____ 20 г.

подпись

расшифровка

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 МКДОУ Верхнедобринский детский сад, ознакомлен(а).

«___» _____ 20 г.

подпись

расшифровка