

Заведующему МДОУ д/с «Елочка» г. Балашова
Рудневой Е.Н.

родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Паспорт _____ выдан _____

Реквизиты документа, подтверждающего опеку
(при наличии)

Место регистрации:

Город _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Телефон _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка в Муниципальное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад комбинированного вида «Елочка» г. Балашова Саратовской области»

(Ф.И.О. (отчество – при наличии) ребенка)

Дата рождения ребенка _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка _____

Адрес места жительства ребенка (место пребывания, место фактического
проживания) _____

в группу _____ направленности.

Режим пребывания в МДОУ _____ часовое пребывание.

Желаемая дата приема на обучение _____

Сведения о родителях (законных представителей) ребенка:

Отец (законный представитель) ребенка:

Мать (законный представитель) ребенка:

(фамилия)

(фамилия)

(имя)

(имя)

(отчество (при наличии отчества))

отчество (при наличии отчества)

Адрес места жительства отца ребенка
(законного представителя):

Адрес места жительства матери ребенка
(законного представителя):

Контактные телефоны:

E-mail:

(указывается по желанию заявителя)

Выбираю для своего ребенка: язык образования _____, в том числе русский язык как родной язык.

С уставом МДОУ, лицензией на право ведения образовательной деятельности МДОУ, основными образовательными программами, реализуемыми МДОУ д/с «Елочка» г.Балашова и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательного процесса в учреждении, правами и обязанностями обучающихся, в том числе, размещенных на официальном сайте МДОУ, ознакомлен (а).

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)