

Заведующему

МКДОУ Верхнебальклейский детский сад «Колокольчик»
Быковского муниципального района Волгоградской области
Е.А. Захаровой

Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью
Зарегистрированного по адресу:

Фактически проживающего по адресу:

тел.: e-mail: _____
паспорт (серия) _____ № _____
кем выдан _____

Дата выдачи _____

Заявление

Прошу Вас зачислить моего ребенка

(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

(место рождения)

Свидетельство о рождении: серия _____ № _____ выдано « _____ » _____ 20 _____ г.
кем выдано _____
фактически проживающего по адресу: _____

в МКДОУ Верхнебальклейский детский сад «Колокольчик» Быковского муниципального района Волгоградской области для обучения по основной образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности с « _____ » _____ 202 _____ г., с 10,5 часовым режимом пребывания в детском саду.

Язык образования - русский, родной язык из числа языков народов России – русский. Дополнительные сведения о втором родителе (законном представителе) ребенка

(Ф.И.О. родителя(законного представителя) ребенка, адрес проживания, телефон)

С уставом и лицензией учреждения на право осуществления образовательной деятельности, правилами внутреннего распорядка для детей и их родителей, локальными актами, регламентирующими деятельность МКДОУ, образовательными программами, учебно - программной документацией, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а). Даю согласие на обучение моего ребенка по основной общеобразовательной программе дошкольного образования.

« _____ » _____ 202 _____ г.

(подпись заявителя)

(Ф.И.О.)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка;
2. Копия паспорта одного из родителей;
3. Копия документа о регистрации по месту жительства ребенка.
4. Медицинские документы (карта, прививочный лист, медицинская справка).
5. Направление (путевка) районной комиссии по комплектованию МОУ Быковского района от « _____ » _____ 202 _____ г. № _____ или направление (путевка) комиссии по направлению детей с ОВЗ от « _____ » _____ 202 _____ г.
6. Копия документа, подтверждающего полномочия законного представителя ребенка (для опекунов, приемных родителей).

7. « _____ » _____ 202 _____ г.

(подпись заявителя)

(Ф.И.О.)