

Рег. № _____

от « _____ » _____ 20 _____

Директору
МБОУ «Долинненская СОШ им. Перепадина А.И.»

от _____
паспорт _____, выдан _____
контактный телефон: _____
эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в МБОУ «Долинненская СОШ им. Перепадина А.И.» (детский сад) моего ребенка, _____, _____ года рождения, место рождения _____ (свидетельство о рождении: _____), проживающего по адресу: _____, на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности _____ с режимом пребывания полного дня с _____ 202____. Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России – _____.

К заявлению прилагаются:

- Копия паспорта _____
- Копия свидетельства о рождении _____
- копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства на закрепленной территории,
- _____;

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

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МБОУ «Долинненская СОШ им. Перепадина А.И.» ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ /
(дата) (подпись) (расшифровка)