



Регистрационный № _____
от _____ 202__ г.
Приказ о зачислении № _____-В
от _____ 202__ г.

Заведующему МБДОУ «Советский
детский сад №2 «Березка»
Комиссаровой А.П.
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
(родителя (законного представителя))
Проживающего по адресу: _____

Контактный телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка,

_____, _____ года рождения, место рождения _____

(свидетельство о рождении: серия _____
№ _____ выдано _____)

_____, проживающего по адресу: _____

на обучение по образовательным программам дошкольного образования в Первую
группу раннего возраста, общеразвивающей направленности, с режимом пребывания
10³⁰ часов в день.

Прошу организовать обучение моего ребенка на _____
языке.

(подпись)
Ф.И.О.

Родители (законные представители)ребенка
Мама _____ (Ф.И.О., _____ телефон)

папа _____ (Ф.И.О., _____ телефон)

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников в МБДОУ «Советский детский сад №2 «Березка» Советского района Республики Крым, ознакомлен(а).

(подпись)

Ф.И.О.

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении ребенка.
- копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства на закрепленной территории.
- медицинская карта ребенка.

(дата)

подпись

Ф.И.О.