

ОБРАЗЕЦ

заполнять от руки на формате А 4

Заведующему МДОУ
«Детский сад № 44 «Колосок»
Н.В. Мостовой

(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

(проживающего по адресу фактически)

(место регистрации (адрес))

сведения о документе, подтверждающем статус
законного представителя ребёнка
(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

контактный телефон:

электронная почта:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в МДОУ «Детский сад № 44 «Колосок» в группу для детей в возрасте от _____ до _____ лет
с « _____ » « _____ » 20 ____ года.
моего сына (дочь) _____

(фамилия, имя, ребёнка)

(Дата рождения)

(место рождения)

проживающего по адресу _____,
(адрес фактического проживания ребенка)

Ф.И.О. матери ребенка _____

Адрес места жительства матери: _____

Контактный телефон матери: _____

Ф.И.О. отца ребенка: _____

Адрес местожительства отца: _____

Контактный телефон отца: _____

Разрешаю забирать ребёнка из детского сада следующим людям:

1. _____
Ф.И.О. – степень родства

2. _____
Ф.И.О. – степень родства

Руководствуясь статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребёнка на _____ языке.

(язык обучения - русский)

Ознакомлен (а) со следующими документами:

- 1) Уставом МДОУ № 44;
- 2) Лицензией на осуществление образовательной деятельности;
- 3) Образовательной программой дошкольного образования;
- 4) Другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников.

Согласна(ен) на проведение диагностики в рамках образовательной программы МДОУ «Детский сад № 44 «Колосок».

Дата « _____ » « _____ » 20 ____ г

(Подпись/расшифровка подписи)