
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Заявление №

Прошу зачислить в Муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 42 моего ребенка

(фамилия, имя, отчество ребенка)

(дата и место рождения ребенка)

Сведения о родителях (законных представителей)

Мать _____

(Ф.И.О. (последнее при наличии))

Отец _____

(Ф.И.О. (последнее при наличии))

Адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей) _____

Контактные телефоны родителей (законных представителей):

Мать _____

Отец _____

Выбор языка образования, родного языка из числа языков российской Федерации – русского языка, как родного языка подтверждаю.

« _____ » _____ 20 _____

Подпись

Ф.И.О. заявителя

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с основной образовательной программой, с правами и обязанностями воспитанников и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с распорядительным актом органа местного самоуправления городского округа о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями городского округа – ознакомлен(а)

« _____ » _____ 20 _____

Подпись

Ф.И.О. заявителя

« _____ » _____ 20 _____
Дата регистрации заявления