

Заведующей ДООУ № 2 «Колокольчик»
Малькиной Е.А.
родителя (законного представителя)

(Ф. И. О родителя
(законного представителя)

(проживающего по адресу)

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына(дочь) _____

(Ф. И. О. и дата и место рождения ребенка)

(адрес места жительства ребёнка)

в ДООУ № 2 «Колокольчик».

Приложение:

1. копия свидетельства о рождении ребёнка или документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребёнка);
2. свидетельство о регистрации ребёнка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной или документ, содержащий сведения о регистрации ребёнка по месту жительства или по месту пребывания (принятое подчеркнуто);
3. медицинская карта (заключение);
4. Путевка на зачисление Муниципального учреждения «Отдела образования» администрации городского округа «Город Волжск»

Дата:

Подпись:

С Уставом ДООУ, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, Правилами приема в ДООУ, ознакомлен (а) _____

«__» _____ 201__ г. _____

(Ф.И.О)

ВХ. № __ от _____

