

Заведующему МБДОУ
Селищенского д/с «Сказка»
Борисоглебского района
Сухановой Светлане Николаевне

от _____

(указать полностью Ф.И.О. законного представителя ребёнка)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения, место рождения)

проживающего по адресу _____

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Селищенский детский сад «Сказка» _____ на обучение по образовательной программе дошкольного (число, месяц, год)

образования в группу общеразвивающей направленности.

Отец _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), паспортные данные, адрес места жительства, контактный телефон родителя (законного представителя) ребенка)

Мать _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), паспортные данные, адрес места жительства, контактный телефон родителя (законного представителя) ребенка)

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении _____
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства _____ на закрепленной территории;
- медицинское заключение о состоянии здоровья _____.

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на родном языке.

С Уставом, лицензией, основной общеобразовательной программой муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад «Сказка», Порядком назначения и выплаты компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса - ознакомлен (а).

Отец _____
(подпись)

« _____ » _____ 20 ____ года

Мать _____
(подпись)

« _____ » _____ 20 ____ года