

Заведующему МАДОУ «Детский сад № 5»
г. Гусева Калининградской области
О.В. Бугаенко

от _____
(полностью Ф. И. О.
_____ родителя (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка _____
(полностью Ф.И.О ребёнка)

Дата рождения ребёнка:

Место рождения ребёнка:

Адрес места жительства ребёнка: _____

Родители (законные представители):

мать (Ф.И.О., телефон) _____

адрес места жительства матери (законного представителя) _____

отец (Ф.И.О., телефон) _____

адрес места жительства отца (законного представителя) _____

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу

_____ общеразвивающей направленности в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 5» г. Гусева Калининградской области
Язык образования- _____, родной язык из числа языков народов России- _____.

_____ (дата)

_____ (подпись)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, учебно- программной документацией, локальными нормативными актами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(ы):

_____ (дата)

_____ (подпись)