Регистр. № _____

Заведующему МАДОУ Детский сад 17
Ряписовой Светлане Игоревне
_____
_____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка в МАДОУ Детский сад 17 _____
Ф.И.О. (последнее - при наличии) ребенка
_____
Дата и место рождения ребёнка_____
Ф.И.О. (последнее - при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:
Мать _____
Контактные телефоны _____

Отец _____
контактные телефоны _____
Адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей)_____
_____
Выбор родного языка из языков народов Российской Федерации_____
Для приема в МАДОУ Детский сад 17 необходимо предоставить:
- оригинал свидетельства о рождении ребенка или документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка),
- свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания.

Ознакомлен:
-с лицензией на осуществление образовательной деятельности;
- уставом МАДОУ Детский сад 17;

_____/_____

«_____» _____20 г. _____/_____