

Регистрационный № _____
Дата регистрации _____

Директору МБОУ Медоварцевской ООШ
Кочутовой О.Н.

Подпись руководителя
_____/О.Н.Кочутова/

_____,
(Ф.И.О. законного представителя ребенка)
проживающего(ей) по адресу: _____

Контактный телефон _____
e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка

(Ф.И.О. ребенка)
" ____ " _____ 20 ____ года рождения, место рождения _____
проживающего адресу: _____

(адрес места жительства ребенка)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группе общеразвивающей направленности МБОУ Медоварцевской ООШ. Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России-

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать: _____
(фамилия, имя, отчество)

Адрес проживания _____
контактный телефон: _____

электронная почта: _____

Место работы, телефон: _____

Отец: _____
(фамилия, имя, отчество)

Адрес проживания: _____

контактный телефон: _____

электронная почта: _____

Место работы, телефон: _____

С Уставом ДОО, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основной образовательной программой дошкольного образования; учебно-программной документацией, Правилами приема детей на обучение по образовательным программам дошкольного образования в МБОУ Медоварцевской ООШ, Правилами внутреннего распорядка воспитанников, Положением о режиме организации образовательной деятельности (занятий), Положением о порядке и основании перевода и отчисления воспитанников, Положением о порядке оформления, возникновения, приостановления и прекращения отношений между ДОО и родителями (законными представителями) воспитанников, Порядком ознакомления с документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в МБОУ Медоварцевской ООШ ознакомлен.

подпись

расшифровка подписи

" ____ " _____ 20 ____ года