

Скороспешкиной Анастасии Борисовне

от _____

(Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)
проживающего (ей) по адресу: г. _____

ул. _____ Д. _____ кв. _____
контактный тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество ребенка)

Дата рождения: «___» _____ 20___ г., место рождения: _____

Зарегистрированного по адресу: _____
в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад
компенсирующего вида № 24» в группу № _____ с «___» _____ 20___ г.
Из какого детского сада пришёл ребёнок _____

1. Сведения о родителях:

1.1. Мать:

- фамилия, имя, отчество _____
- место работы _____
- должность _____
- р. телефон _____

1.2. Отец:

- фамилия, имя, отчество _____
- место работы _____
- должность _____
- р. телефон _____

С Уставом МБДОУ № 24, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, свидетельством о внесении записи в ЕГРЮЛ, с Основной образовательной программой МБДОУ №24 и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, порядком предоставления льгот **ознакомлен(а)**.

К заявлению прилагаю документы:

1. направление врача-фтизиатра (выписку из протокола КЭК)
2. путевка, выданная Управлением образования администрации Снежинского городского округа;
3. медицинское заключение (медицинская карта ребенка с картой профилактических прививок по форме 063/у и сертификатом о профилактических прививках);
4. документ, удостоверяющий личность одного из родителей (законных представителей);
5. документ, подтверждающий право на льготы и компенсации части родительской платы за уход и присмотр за воспитанником в МБДОУ.

«___» _____ 201___ г. _____
(подпись)

(подпись)

Ф.И.О. родителя (законного представителя)