

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)