

Форма заявления
утверждена приказом заведующего
МКДОУ д/с № 10 с.Серафимовского
от «01» апреля 2014 г. № 75/1

Заведующему
МКДОУ д/с № 10 с.Серафимовского
Дандыль Галине Николаевне

Фамилия _____
Имя _____ Отчество _____
Домашний адрес (место фактического проживания):
село _____
улица _____
дом _____ кв. _____
Телефон _____
E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

на обучение по основной образовательной программе дошкольного образования в муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по социально-личностному направлению развития детей № 10 с.Серафимовского Арзгирского района Ставропольского края в _____ группу с _____
(число, месяц, год приема ребенка)

Сведения о родителях:

Отец _____
Мать _____
Адрес фактического проживания ребенка _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1) направление, выданное ОО ААМР СК;
- 2) медицинскую карту (ф.-026/у-2000);
- 3) копию свидетельства о рождении ребенка.

С уставом детского сада, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основной образовательной программой дошкольного образования МКДОУ д/с № 10 с.Серафимовского, годовым календарным учебным графиком, учебным планом и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности детей ознакомлен(а).

Подпись, расшифровка подписи _____

Дата _____

