

Заведующему муниципального автономного  
дошкольного образовательного учреждения  
№1 «Сказка»

О.Б. Домошенко

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчество)

паспорт \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

эл. почта \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года рождения,  
место рождения \_\_\_\_\_

(свидетельство о рождении \_\_\_\_\_)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ с режимом пребывания \_\_\_\_\_

с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_. Язык образования – \_\_\_\_\_,

родной язык из числа языков народов России – \_\_\_\_\_.

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_

Место работы, должность, образование, телефон \_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_

Место работы, должность, образование, телефон \_\_\_\_\_

Домашний адрес: \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются:

копия свидетельства о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдано (кем) \_\_\_\_\_;

копия свидетельства о регистрации (номер) \_\_\_\_\_ по месту жительства на закрепленной  
территории, выдано (кем) \_\_\_\_\_;

медицинская карта, выдана \_\_\_\_\_.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с основной общеобразовательной программой дошкольного образования, действующим постановлением учредителя «О размере платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за содержание ребенка (за присмотр и уход за ребенком) в образовательных организациях, реализующих основную образовательную программу дошкольного образования», режимом, расписанием занятий, правилами внутреннего распорядка воспитанников, правилами приема, зачисления, отчисления и перевода воспитанников, учета мнения родителей (законных представителей), положением о комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений, порядком предоставления льгот по плате, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за ребенком, перечнем дополнительных образовательных услуг и условиями их получения

\_\_\_\_\_  
ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.