№ ____ «____»_____20__ г.
номер и дата регистрации заявления

Заведующей МБДОУ Детский сад № 35
Н.Н.Поповой

Родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя_____
Отчество (при наличии)_____
_____
Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)_____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка:
_____,
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)
дата рождения: «_____» _____ _____ г.р.,
(число, месяц, год рождения ребенка)
Реквизиты свидетельства о рождении ребенка:_____
_____,
на платное обучение по дополнительной общеразвивающей программе
_____.
Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:
г._____,ул. _____
дом _____ корп._____кв._____
Сведения о родителях (законных представителях):
Мать (иной законный представитель)
_____;
(ФИО)
Контактный телефон:_____;
адрес электронной почты_____.
Отец (иной законный представитель)
_____;
(ФИО)
Контактный телефон:_____.
адрес электронной почты_____.
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки, статуса ребенка-инвалида (при наличии):_____
С Уставом Учреждения, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, дополнительными общеразвивающими программами, Правилами об оказании платных образовательных услуг, иными локальными нормативными актами и документами МБДОУ Детский сад № 35, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).
«_____» _____20 ___ г. _____ _____
Ф.И.О. подпись
«_____» _____20 ___ г. _____ _____
Ф.И.О подпись