

Заведующей МБДОУ Детский сад № 9
О.А. Васиной

№ _____ «_____» _____ 20__ г.
номер и дата регистрации заявления

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 № 9, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20 ____ г. _____
Ф.И.О. _____
подпись _____

« _____ » _____ 20 ____ г. _____
Ф.И.О. _____
подпись _____