

Заведующему МАДОУ МО г. Краснодар
«Центр-Детский сад № 199»
Чабаненко Карине Раисовне

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)

(паспорт родителя (законного представителя) ребенка)

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

(контактный телефон родителя (законного представителя) ребенка)

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)

(паспорт родителя (законного представителя) ребенка)

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

(контактный телефон родителя (законного представителя) ребенка)

(Адрес проживания родителей (законных представителей) и ребенка)

заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка)

« _____ »

(дата рождения)

(место рождения)

в МАДОУ МО г. Краснодар «Центр-детский сад № 199», расположенный по адресу: ул. Героя Яцкова И.В., 11, на основании направления, выданного департаментом образования администрации МО г. Краснодар № _____ от _____ в группу двенадцати часового пребывания с « _____ » _____ .

« _____ » _____ 20 ____ г.

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись родителя (законного представителя) ребенка)

(подпись родителя (законного представителя) ребенка)

Ознакомлен(на) с лицензией на осуществление образовательной деятельности, уставом учреждения, образовательными программами учреждениями и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников и их родителей (законных представителей).

« _____ » _____ 20 ____ г.

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись родителя (законного представителя) ребенка)

(подпись родителя (законного представителя) ребенка)

Язык образования: выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования язык образования **русский**, как родной язык.

« _____ » _____ 20 ____ г.

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись родителя (законного представителя) ребенка)

(подпись родителя (законного представителя) ребенка)

Принято

Подпись

ответственного лица _____ / _____ /

(дата)

(Ф.И.О.)