

Директору МКОУ «СОШ _____»

(ФИО родителей (законных представителей))

проживающего по адресу:

контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего (ю) сына (дочь) _____

(ФИО ребенка)

в дошкольную группу вверенного Вам Учреждения.

Дата рождения ребенка _____

место рождения _____

Место проживания _____

Место регистрации _____

Ф.И.О. матери _____

Место проживания _____

Место регистрации _____

Телефон _____

Ф.И.О. отца _____

Место проживания _____

Место регистрации _____

Телефон _____

Образовательную деятельность по основной образовательной программе дошкольного образования осуществлять на родном _____ языке.

(указать родной язык)

ОЗНАКОМЛЕННЫ:

с лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом Учреждения _____

(ознакомлен/не ознакомлен)

Дата _____

Подпись _____
(Ф.И.О.)