

Рег. № _____ от _____ г.
 Приказ № _____
 от « _____ » _____ 20__ г.

Заведующему МДОУ ДС № 49 УКМО
 Хамковой Н.В

Ф.И.О родителя (законного представителя) ребенка

((документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя))
 Проживающего(ей) по адресу: _____

контактный телефон _____

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение по образовательным программам дошкольного образования в МДОУ ДС № 49 Усть - Кутского муниципального образования моего ребенка

_____,
 фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка
 « _____ » _____ 20__ года рождения, место рождения
 _____,
 проживающего по
 адресу: _____,
 место жительства ребенка

_____,
 место регистрации ребенка
 в группу _____ общеразвивающей направленности с « _____ »
 20__ г.

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования _____, в том числе _____, как родной язык.

Сведения о втором родителе (законном представителе):

 Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) второго родителя (законного представителя) ребенка

 (адрес места жительства второго родителя (законного представителя) ребенка, телефон)

 дата

 подпись

С Приказом «О закреплении муниципальных дошкольных образовательных организаций за конкретными территориями Усть-Кутского муниципального образования», Уставом, Лицензией на право ведения образовательной деятельности в МДОУ ДС № 49, образовательными программами, постановлением о закреплении территорий и другими локальными актами МДОУ ДС № 49 УКМО, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников и информацией о сроках приема документов ознакомлен(а):

 дата

 подпись