

Заведующему МКДОУ № 27
Южаниной Е.В.

от _____

(Ф.И.О. родителя полностью)

проживающего(ей) по адресу: _____

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка)

« ____ » _____ 20 ____ года рождения, проживающего по адресу:

_____,
на обучение по образовательной программе дошкольного образования в
группу общеразвивающей направленности. Язык образования – русский,
родной язык из числа языков народов России - _____.

К заявлению прилагаются:

- ☐ - копия свидетельства о рождении;
- ☐ - копия свидетельства о регистрации по месту жительства на
закрепленной территории;
- ☐ - медицинское заключение.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
(дата) (подпись) (расшифровка)