

Заведующему МДОУ "Д/с № 103"

Костраба Д. А.

От

Проживающего(-ей) по адресу:

Контактные телефоны

Регистрационный № _____

от _____

Заявление

Прошу принять моего ребёнка

_____ (фамилия, имя, отчество ребёнка, дата и место рождения)

Мать (Ф. И. О.) _____

Отец (Ф. И. О.) _____

Дата " _____ " _____ 201__ г.

_____ (подпись)

С Уставом Учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, Основной адаптированной образовательной программой Учреждения, образовательными программами, Правилами приёма и отчисления воспитанников, Порядком оформления возникновения, приостановки и прекращения образовательных отношений между МДОУ «Д/с № 103» и родителями (законными представителями) несовершеннолетних воспитанников, Правилами внутреннего распорядка воспитанников МДОУ «Д/с № 103», Положением об индивидуальном образовательном маршруте воспитанника, Пропускным режимом учреждения и другими локальными актами Учреждения, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(-а)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)