

Заведующему МБДОУ Детского сада № 34
Л.В.Белоусовой

№ _____ « _____ » _____ 20__ г.
номер и дата регистрации заявления

Родителя (законного представителя)
Фамилия

Имя _____
Отчество (при наличии) _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность
родителя (законного представителя) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего
ребенка: _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)

дата рождения: « _____ » _____ г.р.,
(число, месяц, год рождения ребенка)

Реквизиты свидетельства о рождении
ребенка: _____,

на платное обучение по дополнительной общеразвивающей программе дошкольного
образования « _____ » для детей старшего дошкольного возраста.

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:
г. _____, ул. _____ дом _____
корп. _____ кв. _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать (иной законный представитель) _____;
(ФИО)

контактный телефон: _____;
адрес электронной почты _____.

Отец (иной законный представитель) _____;
(ФИО)

Контактный телефон: _____.
адрес электронной почты _____.

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки, статуса ребенка-инвалида
(при наличии): _____

С Уставом Учреждения, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере
лицензии на осуществление образовательной деятельности, дополнительными
общеразвивающими программами, Правилами об оказании платных образовательных

услуг, иными локальными нормативными актами и документами МБДОУ Детского сада № 34, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

«_____» _____ 20__ г. _____
Ф.И.О. _____ подпись

«_____» _____ 20__ г. _____
Ф.И.О. _____ подпись