Заведующему МДОУ «Детский сад № 43 «Ромашка»

Вергуненко Валентине Михайловне

от родителя (законного представителя),

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающего (ей) по адресу:

(место регистрации, согласно прописке)

(контактный телефон)

Заявление

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь)

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

место рождения , проживающего по адресу:

(город, улица, дом, квартира)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу

 МДОУ № 43 «Ромашка»

К заявлению прилагаются:

* копия о свидетельства, о рождении:
* медицинское заключение о состоянии здоровья . Родители (законные представители) ребёнка:

мать:

Ф.И.О., контактный телефон

отец:

Ф.И.О., контактный телефон

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, в том числе адаптированными, приказом «О закреплении территорий за муниципальными дошкольными образовательными учреждениями Советского муниципального района Ставропольского края» и другими локальными актами МДОУ «Детский сад № 43 «Ромашка» ознакомлен (а).

«\_ » 20 года

(подпись) (расшифровка подписи)

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального Закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с изменениями от 8 декабря 2020 г.), прошу предоставлять возможность получения моим ребёнком дошкольного образования на языке.

«\_ » 20 года

(подпись) (расшифровка подписи)