

Ибаковой Н.М

от \_\_\_\_\_  
ФИО родителя полностью

\_\_\_\_\_

проживающей(го) по адресу

Тел: \_\_\_\_\_

## Заявление

### о приеме в дошкольное образовательное учреждение

Прошу Вас принять в муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение «Усишинский детский сад №1» на обучение по образовательным программам дошкольного образования моего ребенка \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2016г.

(Ф.И.О. ребенка),

дата рождения

\_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания ребенка

\_\_\_\_\_

Место рождения ребенка

Приложение:

1. Копия документа, удостоверяющего личность родителя.
2. Копия свидетельства о рождении ребёнка.
3. Медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка.
4. Справка (св-во) о регистрации ребенка по месту жительства.
5. \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, локальными актами, регламентирующими права участников образовательного процесса, организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2016г.

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

### Сведения о родителях

Мать: \_\_\_\_\_

Ф.И.О., год рождения

\_\_\_\_\_

Место работы, телефон (сотовый, домашний)

Отец: \_\_\_\_\_

Ф.И.О., год рождения

\_\_\_\_\_

Место работы, телефон (сотовый, домашний)

Регистрационный № \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.