

к порядку предоставления услуги «Прием заявлений о зачислении в муниципальные образовательные учреждения, реализующие основную общеобразовательную программу дошкольного образования (детские сады), а также постановка на соответствующий учет»

Образец  
заявления о зачислении ребенка в муниципальное казенное дошкольное  
образовательное учреждение

Заведующей Муниципальным казенным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 7 компенсирующего вида городского округа – город Нововоронеж»

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. руководителя)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
(Домашний адрес, телефон)

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество ребенка, год рождения)

в муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 7 компенсирующего вида городского округа – город Нововоронеж» с \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми в данном образовательном учреждении, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а).

Паспортные данные родителей (законных представителей):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись