

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 №15 общеразвивающего 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 № 15
общеразвивающего 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