

И.о.директора МКОУ «СОШ с.Прималкинского»
Шкуратовой И.В.

от _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего (ю) сына (дочь):

(фамилия, имя, отчество ребенка)

в дошкольную группу вверенного Вам учреждения.

Дата рождения ребенка _____

Посещает брат/сестра _____

Место рождения ребенка _____

Место проживания _____

Место регистрации _____

Фамилия, имя, отчество матери _____

Место проживания _____

Место регистрации _____

Телефон _____

Фамилия, имя, отчество отца _____

Место проживания _____

Место регистрации _____

Телефон _____

Образовательную деятельность по основной образовательной программе
дошкольного образования осуществлять на родном _____ языке.

(указать родной язык)

ОЗНАКОМЛЕННЫ:

с лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом учреждения

(ознакомлен(а)/не ознакомлен(а))

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)