

Регистрационный № _____

Заведующему МБДОУ
«Детский сад № 30»
Булановой Г.С.

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

Проживающий по адресу: _____

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в МБДОУ «Детский сад № 30 общеразвивающего вида» г. Сыктывкара моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка)

Дата и место рождения _____

Адрес проживания _____

Подтверждаю ознакомление при приеме в МБДОУ с документами, регламентирующими деятельность образовательного учреждения: с уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с основной общеобразовательной программой МБДОУ, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности. Выбираю язык образования, в том числе как родного языка из числа языков народов РФ, _____ язык.

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

С заявлением согласен (а)

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

В ПРИКАЗ !

Принять в группу № _____
с « ____ » _____ 20 ____ г.

Заведующий
_____ Г.С. Буланова

Направление УДО АМО ГО «Сыктывкар»

№ _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

Приказ УДО АМО ГО «Сыктывкар»

№ _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.