

Заведующему
МБДОУ «Детский сад «315»
г.о. Самара
Захаровой Ольге Юрьевне

от _____
Фамилия

имя

Отчество

проживающего по адресу:

Г. _____

ул. _____

Д. _____ кв. _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего ребенка _____

Ф.И.О. полностью

_____ « ____ » _____ 20 ____ года рождения _____

место рождения

на обучение по дополнительной программе дошкольного образования в МБДОУ «Детский сад № 315» г.о. Самара « _____ » с _____ 20 ____ года

Сведения о родителях:

мать _____

Ф.И.О.(последнее при наличии) полностью, телефон, адрес проживания

отец _____

Ф.И.О. (последнее при наличии) полностью, телефон, адрес проживания

адрес фактического проживания ребёнка _____

с Уставом, Лицензией на право осуществления образовательной деятельности, дополнительной образовательной программой дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление платных образовательных услуг, правами и обязанностями воспитанников, в том числе через информационные системы общего пользования, ознакомлен (а).

_____ / _____ /
подпись / расшифровка подписи

К заявлению прилагаю:

№ п/п	наименование документа	отметка ДА/НЕТ	№ п/п	наименование документа	отметка ДА/НЕТ
1	Копия свидетельства о рождении ребёнка для выплаты компенсации		4	Заключение психолого-медико-педагогической комиссии	
2	Копия паспорта родителя ребёнка (документ подтверждающий законность прав ребёнка)		5	Справка о регистрации родителей (иностранцы граждане)	
3	Свидетельство о регистрации ребёнка по месту жительства или по месту пребывания		6	Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации (иностранцы граждане)	

дата «__» _____ 20__ г. подпись _____ / _____ /

ОБРАЗЕЦ