

Заведующему МДОУ «Детский сад № 54 «Семицветик»
Л.А. Шунько

от _____,
(ФИО родителя (законного представителя) ребёнка)

проживающего по адресу: _____
(адрес фактического проживания)

телефон _____

паспортные данные _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребёнка

_____ (ФИО ребёнка, дата и место рождения)

в муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 54 Семицветик»

ФИО отца (законного представителя) _____

ФИО матери (законного представителя) _____

Место работы, контактный телефон:

Отца _____

Матери _____

Особые отметки:

Наличие у ребёнка хронических заболеваний, инвалидности (указать заболевание) _____
(заполняется по желанию родителей (законных представителей))

К заявлению прилагаю следующие документы (поставить +):

- 1. Направление от Комитета по образованию;
- 2. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя);
- 3. Копия свидетельства о рождении ребёнка;
- 4. Коллегиальное заключение психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);
- 5. Медицинское заключение о состоянии здоровья ребёнка.

С уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МДОУ, образовательными программами образовательной организации, другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а).

« ____ » _____ 201__ г.

Подпись _____