

Заведующему МБДОУ ДС № 5 «Чайка»  
с. Кривенковское  
Т.В.Гороваая

Родителя (законного представителя):

\_\_\_\_\_  
*(указать полностью Ф.И.О. законного представителя ребенка)*

Проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(адрес фактического проживания: индекс, адрес)*

Телефон \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность

\_\_\_\_\_  
*(наименование документа)*

\_\_\_\_\_  
*(выдан кем и когда)*

## Заявление

Прошу принять моего ребенка

\_\_\_\_\_  
*(Фамилия, имя, отчество ребенка (полностью), дата рождения)*

в МБДОУ ДС № 5 «Чайка» с. Кривенковское в группу общеобразовательной, компенсирующей направленности, группу кратковременного пребывания (подчеркнуть) на обучение по образовательным программа дошкольного образования с

\_\_\_\_\_.

К заявлению прилагаю следующие документы:

- направление о зачислении ребенка в детский сад № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_;
- медицинскую карту о состоянии здоровья ребенка (медицинская карта ф-026/у);
- копию свидетельства о рождении ребенка;
- копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

С Уставом образовательной организации, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, основной образовательной программой дошкольного образования, реализуемой в организации, Правилами внутреннего распорядка для воспитанников и родителей (законных представителей) ознакомлены.

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать \_\_\_\_\_  
(ф.и.о. полностью)

\_\_\_\_\_  
(место работы, должность)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

Отец \_\_\_\_\_  
(ф.и.о. полностью)

\_\_\_\_\_  
(место работы, должность)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)