

№ _____ « _____ » _____ 20__ г.
(номер и дата регистрации заявления)

Заведующему муниципальным

автономным дошкольным

образовательным учреждением

«Детский сад № 257» С.С. Овечкиной

Ф.И.О. заявителя

Проживающего по адресу:

Контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

(ФИО полностью)

« _____ » _____ 20__ г. года рождения

В группу общеразвивающей направленности с « _____ » _____ 20__ г.

в порядке перевода из

Место рождения

Адрес регистрации

Адрес фактического места жительства

ФИО матери, контактный телефон

Адрес фактического места жительства

ФИО отца, контактный телефон

Адрес фактического места жительства

_____/_____/_____
(подпись)

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, режимом дня, образовательной программой, «Правилами приема, перевода и отчисления воспитанников», «Правилами внутреннего распорядка воспитанников и их родителей (законных представителей)», приказом комитета по образованию города Барнаула «Об утверждении перечня территорий, закрепленных за муниципальными бюджетными (автономными) образовательными учреждениями города Барнаула» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанника ознакомлен (а)

_____/_____/_____
(подпись)

« _____ » _____ 20__ г.

