

Заведующему МБДОУ г. Астрахани
№ 119 «Теремок»

от _____
проживающей (го) по адресу:

тел: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка _____
« ____ » _____ года рождения в группу № ____ с _____.

Сведения о ребенке:

1. Место рождения: _____
2. Адрес: _____

С Порядком приема в Образовательную организацию, Уставом Образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами дошкольного образования, реализуемыми в Образовательной организации, правилами внутреннего распорядка воспитанников, и другими документами, регламентирующими организацию образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен (а).

« ____ » _____

