

Регистрационный номер № _____

Заведующему муниципальным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 279 Красноармейского района Волгограда» Поповой Нине Борисовне

от _____, Ф.И.О.
родителя (законного представителя) ребенка

паспорт (либо иной документ, удостоверяющий личность):
серия _____ № _____ выдан _____
_____ «_____» _____ Г.,
(кем и когда выдан)

зарегистрированного по адресу: _____

контактный телефон: _____
e-mail: _____

заявление.

Прошу принять моего ребенка

_____, «_____» _____

20__ года рождения,
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), дата рождения ребенка

адрес места жительства ребенка:

_____, в
муниципальное дошкольное
образовательное учреждение «Детский сад
№ 279 Красноармейского района
Волгограда» для обучения по основной
(адаптированной) образовательной
программе дошкольного образования и
осуществления присмотра и ухода с «_____»
_____ 20__ г. в группу

(направленность группы, режим пребывания)

Язык образования выбираем русский, родной
язык из числа языков народов России – русский.
Сведения о родителях (законных
представителях):

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) (законного
представителя) ребенка, матери

адрес места жительства, контактный телефон

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) (законного
представителя) ребенка, отца

адрес места жительства, контактный телефон

К заявлению прилагаются следующие
документы:

1. Путевка районной комиссии по комплектованию _____ территориального управления департамента по образованию администрации Волгограда от «_____» _____ 20__ г. № _____.
2. Медицинское заключение установленной

