

РЕГ.№

Заведующему МБДОУ «Солнышко»

Абузяровой Э.З.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 00BAE790D67F25FCAEC5A78894CDA6182B

Владелец: МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ «ДЕТСКИЙ САД КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА «СОЛНЫШКО» ГОРОДА
БУЙНСКА БУЙНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН»

от _____

паспорт _____,

выдан _____

контактный телефон: _____,

эл.почта: _____

заявление.

Прошу зачислить в детский сад моего сына (дочь), _____

_____ года рождения, место
рождения _____ (свидетельство о рождении:

_____, выдано _____

_____),
проживающего по адресу: _____

_____, на
обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей
направленности с режимом пребывания полного дня с _____

Язык образования- русский,

родной язык из числа языков народов России- _____

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта _____

- копия свидетельства о рождении серия _____ № _____, выдано _____

- копия свидетельства о регистрации _____ по месту
жительства на закрепленной территории, выданного _____

Дата _____ подпись _____ ФИО _____

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МБДОУ «Солнышко», ознакомлен (а).

Дата _____ подпись _____ ФИО _____