

Заведующему МДОУ Покровским
детским садом «Колосок» МО «Цильнинский район»
Вахитовой Г.А.

от _____

зарегистрирован(а) по адресу:

адрес фактического проживания:

Контактный телефон _____

Прошу Вас принять в разновозрастную группу моего сына _____

ФИО ребёнка, дата и место рождения ребёнка
проживающего по адресу:

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком
образования _____, в том числе _____, как родной язык.

Льготы по взиманию платы за содержание ребенка (присмотр и уход за ребенком)
в ДОУ не имею, основание: _____

Родители (законные представители):

Мать:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Адрес проживания: _____

Отец:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Адрес проживания: _____

« ____ » _____ 2019 г. _____ личная подпись

Я, _____, с Уставом, лицензией на
право ведения образовательной деятельности, образовательными программами
дошкольного образования, документами, регламентирующими деятельность ДОУ и
иными локальными актами ознакомлен(а). Обязуюсь соблюдать правила внутреннего
распорядка. _____

подпись расшифровка подписи