

Приложение 1

Заведующему МБДОУ ДС ОВ № 17

Конда Ольге Николаевне

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

родителя (законного представителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ
ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

Прошу принять моего ребенка _____

фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка,

_____ дата и место рождения

_____ адрес места жительства ребенка

на обучение по образовательной программе дошкольного образования с « ____ » _____ 201__ г.

Сведения о родителях¹ (законных представителях)

_____ отец/мать/опекун/
приемный родитель

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии)

_____ адрес места жительства (не указывается в случае совпадения с местом жительства ребенка)

_____ контактный телефон, адрес электронной почты²

_____ отец/мать/опекун/
приемный родитель

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии)

_____ адрес места жительства (не указывается в случае совпадения с местом жительства ребенка)

_____ контактный телефон, адрес электронной почты

_____ 201__ г.

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а):

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

¹ Одного из родителей, если в свидетельстве о рождении содержатся сведения только одного из родителей; если оба родителя, то указываем обоих

² Адрес электронной почты указывается по желанию