

Заведующему МБДОУ
«Детский сад № 345» г.о. Самара
Курбановой Олесе Валерьевне
от _____

(ФИО родителя (законного представителя) полностью)

зарегистрированного по адресу:

(адрес регистрации по месту жительства Заявителя)

ТЕЛ. _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____

(Фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

в _____ группу общеразвивающей направленности
№ _____ с «_____» _____ 20 ____ года

Адрес места жительства ребенка: _____

Регистрация ребенка по месту жительства: _____

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, Постановлением № 34 от 27.01.2015 г. «О закреплении МОУ г.о. Самара, реализующих образовательную программу дошкольного образования, за территорией г.о. Самара», с информацией о приеме воспитанников, о сроках приема документов, с основной образовательной программой МБДОУ «Детский сад № 345» г.о. Самара, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями участников образовательного процесса, правилами внутреннего распорядка воспитанников, условиями договора ознакомлен(а), в т.ч. через информационные системы общего пользования (официальный сайт МБДОУ «Детский сад № 345» г.о. Самара в сети Интернет (www.detsad345.ru), официальный информационный стенд учреждения).

(Подпись законного представителя)

(Дата)