

« ___ » _____ 201__ г.

(От кого Фамилия, Имя, Отчество – мать)

Фамилия, Имя, Отчество – отец

Директору
ЧОУ СОШ «ИНДРА»
Агеевой Н.Н.

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

Контактная информация:

Телефон: _____

Телефон: _____

Адрес электронной почты _____

Документ, удостоверяющий личность (мать)

_____ выдан _____
(наименование документа)

(кем, когда) _

Документ, удостоверяющий личность (отец)

_____ выдан _____
(наименование документа)

(кем, когда) _

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя ребенка, число, месяц, год рождения, место рождения ребенка)

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

(адрес места жительства ребенка)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности с режимом пребывания полного дня с «___» _____ 202__ года.

Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России – русский.

К заявлению прилагаю следующие документы:

- свидетельство о рождении ребенка;
- документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка;
- медицинское заключение.

С Уставом ЧОУ СОШ «ИНДРА», лицензией на право осуществления образовательной деятельности, основной общеобразовательной программой дошкольного образования, реализуемой в ЧОУ СОШ «ИНДРА» и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, права и обязанности воспитанников ЧОУ СОШ «ИНДРА» ознакомлен (а)

Подпись _____

Регистрационный № _____