

Заведующей

МБДОУ д/с «Колосок» села Березовка 1-я

Зияшевой М.А.

Родителя (законного представителя)

(Ф.И.О.)

Адрес: _____

Контактные телефоны, эл.почта: _____

Телефоны (дом., мобильный, рабочий):

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество)

(дата рождения, адрес места жительства, реквизиты свидетельства о рождении)

В Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад «Колосок» села Березовка 1-я Петровского района Саратовской области.

В группу общеразвивающей направленности с 9 часовым пребыванием с _____

(дата)

Обучение осуществлять на _____ языке.

(указать язык обучения)

Обучение осуществлять по _____ программе дошкольного образования.

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право осуществления образовательной деятельности ознакомлен(а) _____.

подпись расшифровка дата

« ___ » _____ 20__ г. _____