

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. \_\_\_\_\_