

Заведующему МБДОУ д/с № 414
Шадриной Людмиле Сергеевне

(законный представитель, документ удостоверяющий личность
конт. тел, эл. почта.)

(место фактического проживания ребенка)

Заявление № _____

Прошу зачислить моего ребёнка в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение города Новосибирска «Детский сад № 414 «Чебурашка»

с _____ 20 ____ г.

Ф.И.О. ребенка _____

дата рождения и место рождения ребенка _____

реквизиты свидетельства о рождении ребенка серия _____ № _____

группа № _____

выбор языка образования _____

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, реализуемыми образовательными программами и другими локальными актами, размещенными на официальном сайте организации <http://ds414nsk.edusite.ru/>, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен (а).

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)