Заведующему МАДОУ д/с № 100 Л.Г.Клочко
от _____
(Ф.И.О. полностью)
_____
проживающего(ей) по адресу:_____
_____
тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу зачислить моего ребенка:_____
(Ф.И.О ребенка,)
«_____» _____ 20_____г. рождения, на обучение по Адаптированной основной общеобразовательной программе в группу компенсирующей направленности_____ МАДОУ д/с № 100, расположенного по адресу : ул. Дмитрия Донского, 9 ,
с « _____» _____ 20___ г.

1. Адрес места жительства ребенка _____
_____
2.К заявлению прилагаю следующие документы_____
_____
_____
3. С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, информацией о предоставлении льгот по оплате посещения ребенком детского сада ознакомлен(а).

«___»_____20___г. Подпись: _____