

Приложение № 2

к Положению о порядке предоставления муниципальной услуги

«Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в МБДОУ «Воробушек», реализующее основную образовательную программу дошкольного образования»

Заведующему МБДОУ «Воробушек» села Воробьево
Сакского района
Республики Крым

(ФИО заведующего)

от

(ФИО заявителя)

проживающего(ей) по адресу:

(адрес фактического проживания)

Контактный телефон:

E-mail:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение (МБДОУ)

(название муниципального образования)

моего ребенка

(ФИО ребенка)

«__»__ года рождения,

в__ группу с «__»__ 20__ г.

(общеразвивающую, специализированную, кратковременную)

С Уставом МБДОУ «__» села__ Сакского района Республики Крым, свидетельством о государственной регистрации юридического лица, основной образовательной программой, реализуемой организацией; локальными актами, регулирующими деятельность организации и затрагивающие права и законные интересы детей и родителей (законных представителей), ознакомлен.

«__»__ г.

дата

/_____
подпись