

Регистрационный номер
заявления
№ « _____ »

Директору
МОАУ «СОШ № 24 г. Орска»
В.А.Ращупкину

от _____

_____ (Ф.И.О. заявителя)

Заявление родителя (законного представителя) ребёнка о зачислении в муниципальное дошкольное образовательное учреждение

Прошу предоставить в МОАУ «СОШ №24 г. Орска» моему ребёнку

(фамилия, имя, отчество ребенка)

Дата и место рождения ребенка: _____

Ф.И.О. отца: _____

Ф.И.О. матери: _____

Ф.И.О. законного представителя: _____

Адрес места жительства ребёнка, его родителей (законных представителей):

Контактные телефоны родителей (законных представителей) _____

Подпись родителя (законного представителя) ребёнка: _____

(расшифровка подписи)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой дошкольного образования МОАУ «СОШ №24 г. Орска» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников основной образовательной программой ознакомлен(а): _____

_____ (подпись заявителя)

_____ (расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20__ г.