

Заведующему МАДОУ д/с № 9 г. Грязи  
(наименование учреждения)

Т.А. Чуриловой  
(фамилия, имя, отчество заведующего)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_  
(родителя (законного представителя))

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. полностью, дата и место рождения ребенка)

в группу МАДОУ д/с №9 г. Грязи общеразвивающей направленности

Направление отдела образования администрации Грязинского муниципального района:

№ \_\_\_\_\_

Ф.И.О.матери \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. полностью, адрес, телефон)

Ф.И.О.отца \_\_\_\_\_

—

\_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. полностью, адрес, телефон)

Адрес фактического проживания ребенка

Адрес фактического проживания  
родителей \_\_\_\_\_

В целях реализации прав, установленных частью 4 статьи 14, частью 3 статьи 44 Федерального закона от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком \_\_\_\_\_

---

дошкольного образования на родном \_\_\_\_\_ (указать язык) языке из числа языков народов Российской Федерации.

---

(дата)

---

(подпись) (расшифровка подписи)

С уставом организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а):

---

(дата)

---

(подпись) (расшифровка подписи)

---

(дата)

---

(подпись) (расшифровка подписи)