

Директору МБОУ «Климовская НОШ»

дошкольная группа  
Алёхиной Ольге Вениаминовне

от \_\_\_\_\_,  
паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
контактный телефон: \_\_\_\_\_,  
эл. почта: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в дошкольную группу МБОУ «Климовская НОШ» моего ( мою) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ года рождения, место рождения г. \_\_\_\_\_ (свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдано \_\_\_\_\_, проживающего по адресу: \_\_\_\_\_ на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности с режимом пребывания 9 часов с \_\_\_\_\_.2023. Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России – русский.

К заявлению прилагаются:

копия паспорта \_\_\_\_\_;

копия свидетельства о рождении \_\_\_\_\_

копия свидетельства о регистрации \_\_\_\_\_ по месту жительства на закрепленной территории, выданного \_\_\_\_\_ Отделением МВД России по \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 2023 г.

Подпись

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МБОУ «Климовская НОШ» , ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ 2023 г. \_\_\_\_\_

Подпись