

Директору Муниципального
бюджетного общеобразовательного учреждения
"Школа № 99"
Лазаревой Елене Ивановне

ФИО одного из родителей (законных
представителей)

проживающего(ей) по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить в МБОУ "Школа № 99" на обучение по образовательной программе дошкольного образования моего ребенка:

фамилия, имя, отчество

Дата рождения

Место рождения

Адрес места жительства ребенка

Сведения о родителях (законных представителях)

Мать:

ФИО

Адрес места жительства:

Контактный телефон:

Отец:

ФИО

Адрес места
жительства:

Контактный телефон:

дата

подпись

Ознакомлен(а) с Уставом образовательной организации, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, регламентирующими права и обязанности участников образовательного процесса.

дата

подпись