

№ _____ « _____ » 20 16 г.

номер и дата регистрации заявления

приказ № _____ от « _____ » 20 16 г.

О приеме ребенка в ЧУ ДО «Волшебный замок»

Директору ЧУ ДО «Волшебный замок»
Каминской Наталья Валентиновне

От _____

Домашний
адрес _____

Телефон
e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (ю) сына/дочь _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

в ЧУ ДО «Волшебный замок» с _____

(число, месяц, год приема ребенка)

К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1) копию паспорта
- 2) медицинскую карту форма №026
- 3) прививочную карту форма №063/у
- 4) копию свидетельства о рождении ребенка.

С уставом детского сада, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основной общеобразовательной программой ЧУ ДО «Волшебный замок», годовым календарным учебным графиком, учебным планом и расписанием занятий ознакомлен(а).

Подпись, расшифровка подписи _____

Дата _____