

к административному регламенту предоставления муниципальной услуги «Прим прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в образовательные учреждения, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования (детские сады)»

Руководителю _____

Заявитель: _____

Документ, удостоверяющий личность Заявителя:

Паспорт _____

Серия и номер документа

Проживающего по адресу: г. Махачкала, ул. _____

Телефон: < _____ >

E-mail: < _____ >

**Заявление
родителя (законного представителя) о зачислении ребенка**

в _____

« _____ »

г. Махачкала Республики Дагестан

(наименование учреждения в соответствии с уставом)

Прошу зачислить в _____
моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество ребенка)

« _____ » _____ 20 _____ года рождения, _____

(место рождения, серия и № свидетельства о рождении)

зарегистрированного по адресу: _____

или проживающего по адресу: _____

с « _____ » _____ 20 _____ г.

К заявлению прилагаю копии документов, подтверждающие право на первоочередной (внеочередной) прием в дошкольное учреждение.

Льготная категория: _____

С Правилами приема и содержания детей в муниципальных дошкольных образовательных учреждениях ознакомлен(а)

Перечень предоставленных родителем документов:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

_____ дата

_____ подпись