

Приложение 8
к административному регламенту предоставления
муниципальной услуги «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 о зачислении ребенка

в _____

« _____ »
(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.

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

_____ дата

_____ подпись