

Муниципальное автономное дошкольное образовательное  
*(наименование образовательного учреждения,*  
учреждение «Центр развития ребёнка - детский сад № 33  
*реализующее основную общеобразовательную программу*  
«Радуга» города Губкина Белгородской области  
*дошкольного образования)*

Родителя (законного представителя) несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_  
*(Фамилия, имя, отчество (полностью))*

Адрес:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Телефон:

Документ, удостоверяющий личность: паспорт

\_\_\_\_\_  
*(наименование документа, серия, №, выдан кем и когда)*

### **Заявление**

Прошу зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество)*

\_\_\_\_\_  
*(дата рождения, место проживания)*

в группу кратковременного пребывания для детей раннего возраста муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Центр развития ребёнка-детский сад № 33 «Радуга» города Губкина Белгородской области

\_\_\_\_\_  
*(наименование образовательного учреждения, реализующего образовательную программу ДО)*

К заявлению прилагаются следующие документы:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

С уставом образовательного учреждения, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательной программой группы кратковременного пребывания для детей от 1 года до 3-х лет (в соответствии с ФГОС ДО и ФОП ДО), разработанной в дошкольном образовательном учреждении, ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О., подпись, дата)*