

Заведующему муниципальным автономным
дошкольным образовательным учреждением
Ташлинский детский сад «Ёлочка»
Филипчак Оксане Анатольевне

Ф.И.О. одного из родителей (законного представителя)

Документ, удостоверяющий личность Заявителя:

Адрес места жительства:

Телефон: _____

заявление.

Я, _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка,

руководствуясь ч.6 ст.14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об
образовании в Российской Федерации» прошу организовать обучение по
_____ программе
дошкольного образования на русском языке для моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

С Положением о языке обучения, образования муниципального автономного
дошкольного образовательного учреждения Ташлинский детский сад «Ёлочка»
ознакомлен.

Дата « _____ » _____ 20 _____ г.

(Подпись заявителя)

(Расшифровка подписи)