

Директору МБОУ СОШ № 4 ОЦ
Боярской Анне Романовне
от родителя (законного представителя)

фамилия _____

имя _____

отчество _____

Заявление № _____

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь - подчеркнуть) _____

_____ года рождения в группу дошкольного отделения,

с _____.

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, реализуемой основной общеобразовательной программой дошкольного отделения, и с условиями нашего договора с дошкольным отделением ознакомлен (а)

Обязуюсь:

- Соблюдать договор между мной и дошкольным отделением.
- Соблюдать режим работы дошкольного отделения.
- Посещать родительские собрания, индивидуальные консультации со специалистами дошкольного отделения.
- Оказывать содействие в реализации основной общеобразовательной программы дошкольного отделения.
- В случае необходимости по просьбе сотрудников дошкольного отделения (медсестры, воспитателей, заведующей) обратиться за консультацией к участковому врачу педиатру.
- Ежедневно контролировать самочувствие своего ребенка до привода его в группу дошкольного отделения (температура, кашель, насморк, педикулез, конъюнктивит, признаки других возможных инфекционных заболеваний).

_____ дата

_____ подпись