

Заведующему муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
№ 1 г. Апатиты
Малинкиной Н.Г.
Родителя (законного представителя)

Ф.И.О (последнее – при наличии) родителя (законного
представителя)

**Заявление об учете мнения ребенка при выборе родителями (законными представителями)
формы получения образования и формы обучения**

Я, мать

(Ф.И.О (последнее при наличии) полностью)

Я, отец

(Ф.И.О (последнее при наличии) полностью)

являемся законными представителями несовершеннолетнего ребенка _____

(Ф.И.О (последнее при наличии) ребенка)

подтверждаем факт учета мнения ребенка при выборе родителями формы получения
дошкольного образования: в организации, осуществляющей образовательную деятельность и
формы обучения: очная по основной образовательной программе дошкольного образования
муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения № 1 г. Апатиты.

Подпись родителя (законного представителя) _____
(расшифровка подписи)

Подпись родителя (законного представителя) _____
(расшифровка подписи)

Дата _____