

**Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
детский сад № 17**

620007г. Екатеринбург, ул. Белоярская, 3а
телефон: 252-07-30

УВЕДОМЛЕНИЕ

Уважаемые родители (законные представители) _____
(Ф.И. и дата рождения ребёнка)

Ваш ребенок включен в поименный список детей для получения образования по образовательным программам дошкольного образования в Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 17, расположенного по адресу: г. Екатеринбург, ул. Белоярская, 3а, контактный телефон 8 (343) 252-07-30.

Для заключения договора об образовании между Вами и МАДОУ детским садом № 17 Вам необходимо в срок до _____ года предоставить заведующему МАДОУ детского сада № 17 Риль С.В. ответственному лицу за прием документов, следующие документы:

- 1) заявление о приеме в МАДОУ детский сад № 17 (форма заявления размещена на сайте, по адресу <http://17.tvoysadik.ru/>
- 2) свидетельство о рождении ребенка (копия);
- 3) документ, подтверждающий личность заявителя
- 4) свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания.

В случае если указанные выше документы не будут предоставлены Вами в установленный срок, место предоставленное _____, будет

(Ф.И. ребенка)

рассматриваться как свободное для предоставления следующему по очередности (дате постановки на учет) ребенку.

Дни и часы приема родителей (законных представителей): по средам с 15.00-18.00 ч.
В случае отказа от предоставленного места Вам необходимо обратиться с заявлением в управление образования Октябрьского района Департамента образования Администрации города Екатеринбурга в срок до _____ 20__ года.

С уважением, заведующий МАДОУ № 17 _____ С.В. Риль

Ознакомлен: _____
Дата _____ Подпись _____