

Приложение № 1
Заведующему МБДОУ д/с № 21
И.В. Ищенко

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
родителя, законного представителя)

Паспорт _____ № _____, выдан
« ____ » _____ 20 ____ г. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)
_____, дата рождения « ____ » _____ 20 ____,
(число, месяц, год)
реквизиты свидетельства о рождении _____ № _____, выдано « ____ » _____ 20 ____ г.

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей
направленности МБДОУ д/с № 21,
с режимом пребывания _____
(полный (10,5-часовой), кратковременный)

Язык образования - _____
(родной язык из числа языков народов РФ, в том числе русский, как родной язык)
Адрес местожительства (место пребывания, место фактического проживания) _____

Желаемая дата приема на обучение « ____ » _____ 20 ____ г.

Сведения о родителях (законных представителях): МАТЬ	ОТЕЦ
Фамилия _____	Фамилия _____
Имя _____	Имя _____
Отчество (при наличии) _____	Отчество (при наличии) _____
Контактный телефон _____	Контактный телефон _____
Эл. почта _____	Эл. почта _____

фамилия(-ии), имя (имена), отчество(-а) (последнее - при наличии) братьев и (или) сестер
обучающихся а данном образовательном учреждении

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, режимом дня,
образовательной программой, правилами приема, перевода и отчисления воспитанников,
правилами внутреннего распорядка воспитанников и их родителей (законных представителей),
распорядительным актом «О закреплении территории за муниципальными бюджетными дошкольными
образовательными организациями Целинского района», другими документами, регламентирующими
организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а):

(подпись)

(расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ г.