

Заведующему (ей)
МБДОУ «ДС № 9 «Олененок»

(фамилия, имя, отчество руководителя)

(фамилия, имя, отчество родителя
(законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

(число, месяц, год рождения ребенка, место рождения)
проживающего по адресу:

(сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания:
субъект РФ, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

на обучение по образовательным программам дошкольного образования в
муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский
сад № 9 «Олененок» муниципального образования Староминский район в
группу _____ направленности.
(направленность группы)

Сведения о родителях (законных представителях):

фамилия, имя, отчество (при наличии) отца: _____,
адрес места жительства: _____,
(субъект РФ, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

контактный телефон: _____;
фамилия, имя, отчество (при наличии) матери: _____,
адрес места жительства: _____,
(субъект РФ, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)
контактный телефон: _____.

(дата подачи заявления)

(подпись)

С уставом МБДОУ, лицензией на осуществление образовательной деятельности,
с образовательными программами и другими документами, регламентирующими
осуществление образовательной деятельности, права и обязанности
воспитанников _____.
(ознакомлены/ не ознакомлены)

(дата ознакомления)

(подпись матери)

(дата ознакомления)

(подпись отца)

Регистрационный номер заявления: _____

ОБРАЗЕЦ
заполнения заявления о приеме ребенка в муниципальное
бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 9 «Олененок» муниципального
образования Староминский район

Заведующей МБДОУ «ДС № 9 «Олененок»

Фесенко Наталье Дмитриевне

(фамилия, имя, отчество руководителя)

Ивановой Елены Николаевны

(фамилия, имя, отчество родителя)

(законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка Иванова Данила Романовича

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

14.03.2014 г. р. Российская Федерация, Краснодарский край, Староминский район, ст. Староминская

(число, месяц, год рождения ребенка, место рождения)

проживающего по адресу:

Краснодарский край, Староминский район, ст. Староминская, ул. Трудовая 25

(сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания: субъект РФ,
район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

на обучение по образовательным программам дошкольного образования в
муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский
сад № 9 «Олененок» муниципального образования Староминский район в группу
общеразвивающей направленности.

(направленность группы)

Сведения о родителях (законных представителях):

фамилия, имя, отчество (при наличии) отца: Иванов Роман Николаевич,

адрес места жительства: Краснодарский край, Староминский район, ст. Староминская, ул.
Трудовая 25,

(субъект РФ, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

контактный телефон: 5 – 12 – 89; 8-915-456-66-66

фамилия, имя, отчество (при наличии) матери: Иванова Елена Николаевна,

адрес места жительства: Краснодарский край, Староминский район, ст. Староминская, ул.
Трудовая 25,

(субъект РФ, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

контактный телефон: 5 – 12 – 89; 8-915-476-66-66.

01.06.2017 г.

(дата подачи заявления)

(подпись)

С уставом МБДОУ, лицензией на осуществление образовательной деятельности,
с образовательными программами и другими документами, регламентирующими
осуществление образовательной деятельности, права и обязанности
воспитанников ознакомлены.

(ознакомлены/ не ознакомлены)

(дата ознакомления)

(подпись матери)

(дата ознакомления)

(подпись отца)

Регистрационный номер заявления: _____