

Входящий № _____
От « _____ » _____ 20__ г.
Подпись _____

Заведующему муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад № 5»

от _____

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)
(в родительном падеже)

Проживающего (ей) по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 5» в группу общеразвивающей/компенсирующей направленности моего сына/дочь _____

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка (в родительном падеже)
на обучение по образовательной программе дошкольного образования.

Дата рождения ребенка: « _____ » _____ 20__ г.

Место рождения ребенка _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия _____ № _____,
дата выдачи _____ кем выдано _____

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец: _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Номер телефона _____
адрес электронной почты (при наличии) _____

Мать: _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Номер телефона _____
адрес электронной почты (при наличии) _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)
ребенка:

вид документа _____ серия _____ № _____,
дата выдачи _____, кем выдан _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

№ _____, дата выдачи _____, кем выдано _____

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка _____

