

Заведующему МБДОУ-  
д/с № 10 «Огонек» Осиповой А.А.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.  
полностью)

Заявление

Прошу зачислить в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение – детский сад № 10 «Огонек» моего ребенка

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

Дата рождения ребенка « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Реквизиты свидетельства о рождении \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка \_\_\_\_\_

**Мать ребенка:** \_\_\_\_\_

Паспорт (реквизиты) \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

**Отец ребенка:** \_\_\_\_\_

Паспорт (реквизиты) \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

**Законный представитель ребенка:** \_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Контактный телефон, электронная почта \_\_\_\_\_

Язык обучения \_\_\_\_\_

Потребность в обучении по АОП \_\_\_\_\_

Направленность дошкольной группы \_\_\_\_\_

Режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_

Желаемая дата приема на обучение \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основной образовательной программой, реализуемой Учреждением, иными локальными актами ознакомлен(а): \_\_\_\_\_  
(подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.