

Регистрационный № _____
от « _____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

Заведующему
МБДОУ д/с № 10 «Колокольчик»
Александровой Н.И.

от _____

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

Проживающего (ей) по адресу:

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

вид документа _____ серия _____

№ _____, дата выдачи _____,

кем выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 10 «Колокольчик» муниципального района Давлекановский район в группу общеразвивающей направленности моего сына /дочь _____

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка

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:
по прописке: _____

фактический _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	
	Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)	
Мать	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	
	Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)	

