

Заведующему МБДОУ № 24

Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающего (ей) по адресу:

г. Армавир, _____

Паспорт серия номер _____

Кем выдан _____

Дата выдачи _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять в МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД № 24 (далее - МБДОУ № 24) моего
ребенка

Ф.И.О. ребенка _____

дата рождения ребенка _____

число, месяц, год

свидетельство о рождении _____

серия, номер, дата выдачи, кем выдано

_____ адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания
ребенка) _____

в группу _____ направленности с режимом пребывания ____ часов.

Желаемая дата приема « ____ » _____ 202 ____ г.

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Данные о родителях:

- Ф. И. О. матери _____

- адрес места жительства _____

- адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

- Ф. И. О. отца _____

- адрес места жительства _____

- адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ (_____)

подпись Родителя

Фамилия, инициалы

Выбираю язык образования _____, родной язык из числа языков народов
Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык.

