
Ф.И.О. родителя

Заявление

Прошу зачислить в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 8 «Тополёк» моего ребенка

Ф.И.О.
Дата рождения ребенка « ____ » _____ 20 ____ г.

Реквизиты свидетельства о рождении _____

Адрес места жительства ребенка _____

Мать ребенка: _____
Ф.И.О.

Паспорт (реквизиты) _____

Адрес места жительства _____

Адрес электронной почты _____

Контактный телефон _____

Отец ребенка: _____
Ф.И.О.

Паспорт (реквизиты) _____

Адрес места жительства _____

Адрес электронной почты _____

Контактный телефон _____

Законный представитель ребенка: _____

Ф.И.О.
Документ, подтверждающий установление опеки (при наличии)

Адрес места жительства _____

Адрес электронной почты _____

Контактный телефон _____

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) _____

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
Ф.И.О.