

Руководителю МБДОУ «Детский сад №17»  
(наименование учреждения)

Ефимовой И.Н.

(Ф.И.О. руководителя)

Ф.И.О. заявителя \_\_\_\_\_

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
(контактный телефон)

\_\_\_\_\_ (электронная почта)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего(ю) сына (дочь)

\_\_\_\_\_ Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка

\_\_\_\_\_ дата и место рождения, реквизиты свидетельства о рождении

проживающего по адресу \_\_\_\_\_

В \_\_\_\_\_  
(наименование организации, направленность группы, образовательная программа, режим пребывания)

с \_\_\_\_\_  
Язык образования \_\_\_\_\_

Мать ребенка:

\_\_\_\_\_ (ф.и.о., адрес места жительства (регистрации), телефоны)

Паспорт

\_\_\_\_\_ (серия, №, кем и когда выдан)

Отец ребенка:

\_\_\_\_\_ (ф.и.о., адрес места жительства (регистрации), телефоны)

Паспорт

\_\_\_\_\_ (серия, №, кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_ (дополнительная информация)

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми в учреждении, ознакомлен(а).

Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Дата \_\_\_\_\_