

Заведующему МБДОУ «Чиндалейский  
детский сад «Одуванчик»

от \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Контактные телефоны \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Чиндалейский детский сад «Одуванчик»

моего ребенка \_\_\_\_\_,

фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

\_\_\_\_\_

дата рождения ребенка

\_\_\_\_\_

место рождения ребенка

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_,

место жительства ребенка

в \_\_\_\_\_ с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

указать возрастную группу

Отец ребенка: \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при наличии)

Мать ребенка: \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при наличии)

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, уставом образовательной организации ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_

Дата ознакомления

\_\_\_\_\_

подпись