

Заведующему МДОБУ
детский сад № 21 г. Лабинска
О.Б. Шутовой
родителя (законного представителя)
(нужно подчеркнуть)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка

(Ф.И.О. ребёнка полностью; дата и место рождения)

(адрес проживания ребенка)

в детский сад с _____

(дата)

Язык образования _____

Родной язык, из числа языков народов Российской Федерации _____

Мать _____

(Ф.И.О., адрес места жительства, контактный телефон)

Отец _____

(Ф.И.О., адрес места жительства, контактный телефон)

Подпись _____

Дата _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, уставом образовательной организации, образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, ознакомлен через информационные системы общего пользования.

Подпись _____

Дата _____