

Регистрационный № _____ от «__» _____ 20__ г.
Протокол № _____ от «__» _____ 20__ г.
сад» Зачислить с «_____» _____ 20__ г.
на основании приказа № _____
от «__» _____ 20__ г.

Заведующему МБДОУ
«Альшеевский детский
сад» Г.М.Емельянова

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

контактный телефон: _____ е-
mail.ru: _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____
_____ «__» _____ 20__ года
рождения, свидетельство о рождении: серия _____ № _____ выдано _____

_____ место рождения _____
_____ проживающего по адресу (места пребывания, места фактического проживания):

_____ в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Альшеевский детский сад Буинского муниципального района Республики Татарстан»
на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу
общеразвивающей направленности с 10,5-часовым режимом пребывания с
_____ (желаемая дата приема на обучение).

Сведения о родителях:

Ф.И.О. матери (законного представителя) _____

_____ Адрес проживания: (законного представителя) _____

_____ Адрес электронной почты, телефон (при наличии) _____

Ф.И.О. отца (законного представителя) _____

_____ Адрес проживания (законного представителя): _____

_____ Адрес электронной почты, телефон (при наличии) _____

**Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного
представителя) ребенка:** паспорт: серия _____ № _____

_____ выдан _____ дата
выдачи: _____

**Реквизиты документа,
подтверждающего установление опеки (при наличии):**

