

Заведующему МБ ДОУ № 149
Исаевой Анне Борисовне
(ФИО)

Заявитель: _____
Фамилия, имя, отчество (при наличии)

Паспорт: _____
серия, номер, кем выдан, дата выдачи

правовой статус (указывает законный представитель)

контактные данные: адрес места проживания, телефоны

Заявление

Прошу принять в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение, детский сад общеразвивающего вида №149 (МБДОУ №149),

реализующее основную общеобразовательную программу дошкольного образования, ребенка :

фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения.

Свидетельство о рождении _____
серия, номер

Адрес фактического проживания ребёнка _____

Адрес по месту фактического проживания родителей _____

Потребность ребенка по здоровью: _____

Время пребывания ребенка в образовательной организации: _____

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, режимом работы организации, другими документами регламентирующими деятельность дошкольной образовательной организации (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен (а)

подписью родителей (законных представителей) ребенка.

Заявление принял: _____
(Должность) (Подпись) (Расшифровка подписи)

вх. № _____ от _____

№ _____ дата _____ путевки (направления) комиссии по комплектованию
Управления образования

(Заполняется сотрудником МБ ДОУ)