

Заведующему
МБДОУ ДСКВ № 27
г. Ейска МО Ейский район
Лукьянец М.А.

от _____

(Ф.И.О. родителя)

проживающего(ей) по адресу _____

Заявление

Прошу принять

(Ф.И.О.ребёнка)
« ____ » _____ 20 ____ г. рождения, место рождения _____
в общеобразовательную группу № _____ с « ____ » _____ 20 ____ г.

Сведения о ребёнке:

1. Направление № _____ от _____

2. Адрес фактического проживания ребёнка _____

3. Ф.И.О. матери, место работы, должность, телефон _____

Ф.И.О. отца, место работы, должность, телефон _____

Ближайшие родственники, которым доверяется ребёнок:

(Ф.И.О., телефон)

4. К заявлению прилагаю документы: _____

5. С уставом ДОУ, образовательной программой, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, другими локальными актами ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись

Ф.И.О.