

Заведующему муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад №3 г. Выборга»
Горбачевой Светлане Ильиничне

ОТ _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителя, (законного
представителя) ребенка)

(паспорт, серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

(индекс, адрес места жительства, телефон)

ОТ _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителя, (законного
представителя) ребенка)

(паспорт, серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

(индекс, адрес места жительства, телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Просим принять нашего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

Родившегося (йся) _____

(дата и место рождения)

Зарегистрированного (ую) по адресу: _____

(адрес места регистрации)

Проживающего (ую) по адресу: _____

(адрес места проживания)

в образовательное учреждение с « ____ » _____ 20 ____ г.

язык образования _____

(из числа языков народов РФ, в том числе русского как родного)

Ознакомлен(а) (ы):

с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами учреждения, правилами внутреннего распорядка, порядком и условиями предоставления льгот по родительской плате, порядком обращения за получением части компенсации части родительской платы и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников.

« ____ » _____ 20 ____ года _____
подпись расшифровка подписи

« ____ » _____ 20 ____ года _____
подпись расшифровка подписи

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575855

Владелец Горбачева Светлана Ильинична

Действителен с 17.03.2021 по 17.03.2022

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575855

Владелец Горбачева Светлана Ильинична

Действителен с 17.03.2021 по 17.03.2022