

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, образовательной программой учреждения, правилами внутреннего распорядка и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников.

«___» _____ 20___ года _____

подпись

расшифровка подписи

«___» _____ 20___ года _____

подпись

расшифровка подписи