

Заведующему муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением Торопецкого района

Талицкий детский сад Соловьевой О. Г.

От \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя, законного представителя ребенка)

Паспортные данные серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

(кем, когда)

## Заявление

### о приеме в дошкольное образовательное учреждение.

Прошу зачислить в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Торопецкого района Талицкий детский сад на обучение по образовательным программам дошкольного образования моего ребенка

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка),

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

дата рождения

\_\_\_\_\_ ,  
Адрес фактического проживания ребенка

\_\_\_\_\_ ,  
Место рождения ребенка

С Уставом МБДОУ ТР Талицкий детский сад, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми в МБДОУ и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанности воспитанников ознакомлен (а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

## Сведения о родителях

Мать: \_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

\_\_\_\_\_ ,  
Адрес места жительства, телефон (сотовый, домашний)

Отец: \_\_\_\_\_  
Ф.И.О., год рождения

\_\_\_\_\_ ,  
Адрес места жительства, телефон (сотовый, домашний)

Регистрационный № \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.