

**ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ О ПРИЕМЕ**

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 3 КВ»  
Н.В.Колосковой

от \_\_\_\_\_

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

тел. дом.: \_\_\_\_\_

тел. мобил: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего ребёнка

\_\_\_\_\_  
*Ф.И.О. ребенка, дата рождения, место рождения*

В \_\_\_\_\_ муниципального бюджетного дошкольного  
*наименование группы*

образовательного учреждения «Детский сад № 3 комбинированного вида » на обучение по образовательной программе дошкольного образования на государственном языке РФ с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

согласно направлению \_\_\_\_\_  
*дата, номер направления*

Адрес места жительства ребёнка \_\_\_\_\_

Мать

ФИО: \_\_\_\_\_  
*Ф.И.О.*

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Отец

ФИО: \_\_\_\_\_  
*Ф.И.О.*

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Имею статус многодетной семьи \_\_\_\_\_

Основание: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

(приложить ксерокопию)

Ближайшие родственники, которым доверяется ребенок:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанника ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
дата (Подпись заявителя)