

Заведующему МБ ДОУ № 20  
Павлятенко Елене Константиновне

Заявитель: \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя , отчество ( при наличии)

Паспорт: \_\_\_\_\_  
серия, номер, кем выдан, дата выдачи

\_\_\_\_\_   
правовой статус (указывает законный представитель)

\_\_\_\_\_   
контактные данные: адрес места проживания, телефоны

### Заявление

Прошу **принять** в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение, детский сад комбинированного вида №20 (МБ ДОУ №20) реализующее основную общеобразовательную программу дошкольного образования, ребенка :

\_\_\_\_\_   
фамилия, имя, отчество ( при наличии ) , дата рождения.

Свидетельство о рождении \_\_\_\_\_   
серия, номер

Адрес фактического проживания ребёнка \_\_\_\_\_

Адрес по месту фактического проживания родителей \_\_\_\_\_

Потребность ребенка по здоровью: \_\_\_\_\_

Время пребывания ребенка в образовательной организации: \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, режимом работы организации, другими документами регламентирующими деятельность дошкольной образовательной организации (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_   
подписью родителей ( законных представителей)   
ребенка.

Заявление принял: \_\_\_\_\_   
(Должность) (Подпись) (Расшифровка подписи)

вх. № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_ путевки (направления) комиссии по комплектованию Управления образования

(Заполняется сотрудником МБ ДОУ )