

ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ

№ 21 « 01 » августа 2020г.

номер и дата регистрации заявления

Заведующему МДОБУ детский сад № 21

г. Лабинска Е.Н.Дудко

от Ивановой Инны Ивановны

(ФИО родителя (законного представителя) ребёнка)

проживающего по адресу: г. Лабинск,

ул. Красная 000 кв 00

тел +7(980)0000220

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу, Вас, зачислить моего ребёнка в муниципальное дошкольное образовательное бюджетное учреждение детский сад комбинированного вида №21 города Лабинска муниципального образования Лабинский район, реализующее образовательную программу дошкольного образования

ФИО ребёнка Иванов Игорь Игоревич

Дата и место рождения ребёнка г. Лабинск 01.03.2016

Адрес места жительства ребёнка г. Лабинск, ул. Красная 000 кв 00

в детский сад с 01. августа 2020 г.

(дата)

Язык образования Русский

Родной язык, из числа языков народов Российской Федерации Русский

Родители (законные представители):

Мать Иванова Инна Ивановна г. Лабинск, ул. Красная 000 кв 00

+7(980)0000220

(Ф.И.О. адрес места жительства, контактный телефон)

Отец Иванов Игорь Степанович г. Лабинск, ул. Красная 000 кв 00

+7(980)0003330

(Ф.И.О. адрес места жительства, контактный телефон)

Законный представитель _____

(Ф.И.О. адрес места жительства, контактный телефон)

Дата «01» августа 2020г.

ИвановаИ / Иванова И. И /

(подпись)

(расшифровка)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, уставом образовательной организации, образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, ознакомлен через информационные системы общего пользования.

ИвановаИ

Подпись

Иванова И. И

(расшифровка подписи)

Подпись (законного представителя)

(расшифровка подписи)