

Приложение 1 к Порядку приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №124 города Пензы «Гномик»

Принято
«__» _____ 20__ г.

Заведующий
_____ Л.С. Фроловнина

Рег. № _____

Заведующему МБДОУ детского сада № 124 г. Пензы
_____ Фроловниной Людмиле Сергеевне

от _____
(ФИО родителя (законного представителя))

проживающей по адресу: _____

Паспорт: серия _____, номер _____

Выдан _____

дата выдачи _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка _____
(Ф.И.О. ребенка полностью)

дата рождения _____, реквизиты записи акта о рождении или свидетельства о рождении (серия, номер дата выдачи, кем выдано) _____

место рождения _____,

проживающего по адресу: _____

в **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 124 города Пензы «Гномик» (МБДОУ детский сад № 124 г. Пензы «Гномик»)** на обучение по образовательной программе/ адаптированной образовательной программе (нужное подчеркнуть) дошкольного образования в группу общеразвивающей/ компенсирующей направленности (нужное подчеркнуть) с _____

Режим пребывания:

полного дня (12-часового пребывания). Язык образования - русский, родной язык из числа языков народов Российской Федерации - русский.

Родители (законные представители) ребенка:

Отец _____
(Ф.И.О (последнее - при наличии))

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка _____ серия _____ № _____, кем выдан _____ дата выдачи _____

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

Мать _____
(Ф.И.О (последнее - при наличии))

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка _____ серия _____ № _____, кем выдан _____ дата выдачи _____

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка _____ серия _____ № _____, кем выдан _____ дата выдачи _____

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

