

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 1
г. Феодосии Республики Крым»

Богонос Н.В.

(Ф.И.О. заведующего ДОУ)

(Ф.И.О. заявителя полностью)

проживающего по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество, дата и место рождения ребенка)

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 1 г. Феодосии Республики Крым».

Адрес фактического проживания ребенка _____

Ф.И.О. матери, телефон _____

Ф.И.О. отца, телефон _____

Язык образования _____
родной язык из числа языков народов РФ _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, уставом
ДОУ, основными образовательными программами, реализуемыми ДОУ и
другими локальными актами размещенными на сайте дошкольного
образовательного учреждения, ознакомлен(а) _____

(подпись заявителя)

20 _____ г. / _____
(дата) (подпись) (Ф.И.О. заявителя)