

Регистрационный № _____
От « ____ » _____ 20__ г.

Заведующей муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения города
Ростова-на-Дону «Детский сад № 29» И.А. Суббота
от _____

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)
(в родительном падеже)

Проживающего (ей) по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад №29» моего сына /дочь _____

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка (в родительном падеже)
на обучение по образовательной программе дошкольного образования.

Дата рождения ребенка: « ____ » _____ 20__ г.

Место рождения ребенка _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия ____ № _____, дата выдачи _____
кем выдано _____

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	
	Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)	
	Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка: вид документа _____ серия ____ № _____, дата выдачи _____, кем выдан _____	
Мать	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	
	Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)	
	Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка: вид документа _____ серия ____ № _____, дата выдачи _____, кем выдан _____	

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе
русского языка как родного языка _____

