

Приложение № 2
к административному
регламенту

Руководителю организации
МБДОУ д/с «Подсолнушек»
(Наименование организации)
Павловой Надежде Александровне
(Ф.И.О./наименование юридического лица)

(Ф.И.О. заявителя)

проживающего по адресу:

тел. _____.

Заявление

Прошу Вас поставить на учёт для зачисления с _____
(желаемая дата зачисления)

в одно из нижеуказанных образовательных организаций, реализующих основную образовательную программу дошкольного образования

1. _____
(наименование образовательных организаций, в приоритетном порядке)
2. _____
3. _____

моего ребёнка

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Пол	

Свидетельство о рождении	Серия	
	Номер	
Дата рождения		
Адрес проживания	Муниципальное	

	образование	
	Район	
	Индекс	
	Пос. гор.типа/ село	
	Улица	
	Дом	
	Квартира	

Сведения о родителях или лицах, их заменяющих.

Фамилия	
Имя	
Отчество	
родство	
Документ, удостоверяющий личность	Серия
	Номер
Место работы	
Электронный адрес	
Контактный телефон	

К заявлению прилагаю следующие документы:

Дата

_____/_____/_____
подпись Ф.И.О.

Дата

_____/_____/_____
подпись Ф.И.О.