

Заведующему МБДОУ  
«Детский сад № 6 «Цветик»  
Воронцовой Галине Анатольевне  
от родителя (законного представителя)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_,

проживающего по адресу:  
(пишется место фактического проживания)

город \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_

дом № \_\_\_\_\_, квартира № \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить мою (-его) дочь/сына \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года рождения, место рождения \_\_\_\_\_,  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_,  
на обучение по образовательной программе дошкольного образования в  
группу \_\_\_\_\_ направленности, работающую в режиме полного дня, в  
порядке перевода из Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения  
«Детский сад № \_\_\_\_\_ с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года.

К заявлению прилагаю личное дело \_\_\_\_\_.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО заявителя)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, локальными нормативными актами и документами МБДОУ Детский сад № 6 «Цветик», регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО заявителя)