

Заведующему МБДОУ ДС № 24
ст. Ставропольской МО Северский район
Купрейшвили Нине Алексеевне

*фамилия, имя, отчество (при наличии)
родителя (законного представителя)
полностью*

проживающего по адресу:
индекс _____ страна Россия
Краснодарский край
Северский район

населенный пункт _____
ул. _____

№ дома _____
*(индекс, адрес фактического проживания
ребенка, его родителя (законного
представителя) полностью)*

*контактный телефон родителя
(законного представителя)*

заявление.

Прошу принять в детский сад на обучение моего ребенка

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))
« _____ » 20 _____ года рождения с « _____ » 20 _____ года
(желаемая дата)

(реквизиты свидетельства о рождении)
Край _____, район _____, населенный пункт _____

(адрес места жительства (места пребывания, фактического проживания ребёнка))
Родители:(мать) _____

(фио)

(отец) _____
(фио)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

телефон _____ e-mail _____
(контактный телефон, адрес эл.почты)

(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии))

Выбираю язык образования - _____, родной язык из числа языков
народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык.

Я выбираю:

- обучение ребёнка по _____
(образовательной программе)

- направленность группы _____
(общеразвивающей)

