

Принять:  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г  
\_\_\_\_\_ О.Е.Корнилова  
гр. № \_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ »

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 76  
общеразвивающего вида» г. Сыктывкара  
Корниловой О.Е.  
от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ проживающего (ей) по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ кон. телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь)

\_\_\_\_\_ (фамилия имя отчество ребёнка)

\_\_\_\_\_ (дата рождения, место рождения)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_  
в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 76 общеразвивающего вида» г.Сыктывкара.

Данные родителей (законных представителей) ребёнка:

Мать: \_\_\_\_\_ (фамилия имя отчество)

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства, контактный телефон)

Отец: \_\_\_\_\_ (фамилия имя отчество)

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства, контактный телефон)

С Уставом Учреждения, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись)

Сведения о выборе языке образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка

\_\_\_\_\_ (наименование языка образования)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись)

С информацией по вопросам предоставления льгот, компенсации родительской платы за присмотр и уход за детьми ознакомлен(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись)

Расписку о приёме документов на руки получил(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись)