

Заведующему муниципального бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения  
детский сад № 16  
муниципального образования Абинский район  
Руденко Г.А.  
(ФИО заведующего)

Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. родителя (ей) (законного (ых) представителя(ей) полностью)  
Приказ о зачислении от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

проживающего (их) по адресу:

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства с указанием индекса)

\_\_\_\_\_ (контактный телефон, e-mail (при наличии))

**заявление.**

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год рождения ребенка)

реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении ребенка:

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_  
20 \_\_\_\_ г.

(наименование органа, выдавшего документ; дата выдачи)

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

\_\_\_\_\_ (индекс, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

Родители (законные представители):

Мать:

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

реквизиты документа, удостоверяющего личность:

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Отец:

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

реквизиты документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки:

\_\_\_\_\_ адрес электронной почты, номер телефона (при наличии):  
\_\_\_\_\_

