

Руководителю организации

\_\_\_\_\_  
(Наименование организации)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О./наименование юридического лица)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_,  
проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Заявление

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

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

1. \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации, 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 (законных представителях) или лицах, их заменяющих.

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

\_\_\_\_\_  
(дата заполнения)

\_\_\_\_\_  
(подпись)