

Регистрационный № \_\_\_\_\_

от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 г.

Заведующему  
МБДОУ № 51 «Тополек» г. Калуги  
О.А. Аксеновой

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. РОДИТЕЛЯ ПОЛНОСТЬЮ)

**Заявление  
о приёме в образовательную организацию**

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

место рождения \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_ " \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(место рождения)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства ребенка)

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение № 51 «Тополек» города Калуги на обучение по образовательной программе дошкольного образования с \_\_\_\_\_ в группу \_\_\_\_\_ направленности.

**Родители ребенка (законные представители):**

Мать: \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Для изучения в качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка выбираем \_\_\_\_\_ язык.  
указать язык

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Подпись Ф.И.О.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой, локальными актами дошкольной организации ознакомлен(а).

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Подпись Ф.И.О.