Заведующему МБДОУ № 117

 Ю.Е.Семеновой

 от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя)

**Заявление.**

 Регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |

Прошу Вас принять моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка)

|  |
| --- |
|  |

 ( дата и место рождения)

|  |
| --- |
|  |

 (место жительства ребенка)

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 117»

Сведения о родителях

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Мать | Отец |
| Ф.И.О. родителя(законного представителя) |  |  |
| Адрес места жительства |  |  |
| Контактные телефоны |  |  |

Число\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С нормативными локальными документами ознакомлены (Устав, лицензия, правила воспитанников и

др. ) подпись

 Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение

«Детский сад № 117»

**Расписка в приеме документов**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Свидетельство о рождении ребенка (копия) |
|  | Свидетельство о рождении брата, сестры до 18 лет (копия) |
|  | Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства  |
|  | Страховой медицинский полис ребенка |
|  | Копия паспорта родителей, в т.ч. прописка |
|  | Свидетельство о браке (копия) |
|  | Лицевой счет для перечисления компенсации |
|  | Медицинские полисы |
|  | Многодетным семьям- справку о составе семьи |
|  | Заявление , регистрационный № |

 Заверяю: заведующий МБДОУ № 117\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ю.Е.Семенова Тел.: 23-51-68. Тел. учредителя: 30-41-27