

Заведующему МБДОУ № 17  
Пустоваровой О.В.

Ф.И.О. родителя (законного представителя)  
проживающего (ей) по адресу:  
г. Армавир, \_\_\_\_\_

Паспорт серия номер \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять в порядке перевода из \_\_\_\_\_

в МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ДЕТСКИЙ САД № 17 (далее - МБДОУ № 17) моего  
ребенка \_\_\_\_\_

Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_

дата рождения ребенка \_\_\_\_\_  
число, месяц, год

свидетельство о рождении \_\_\_\_\_  
серия, номер, дата выдачи, кем выдано

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания ребенка) \_\_\_\_\_

Дата приема «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г в группу \_\_\_\_\_  
направленности с режимом пребывания \_\_\_\_\_ часов.

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

#### Данные о родителях:

- Ф. И. О. матери \_\_\_\_\_

- адрес места жительства матери \_\_\_\_\_

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

- Ф. И. О. отца \_\_\_\_\_

- адрес места жительства отца \_\_\_\_\_

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

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
подпись Родителя Фамилия, инициалы

Выбираю язык образования \_\_\_\_\_, родной язык из числа языков народов  
Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык.

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе  
дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и  
воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации  
инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
подпись Родителя Фамилия, инициалы

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
подпись Родителя Фамилия, инициалы

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными  
программами, учебно - программной документацией и другими документами,

