

Заведующему МДОУ ДС № 21  
города Буденновска Буденновского  
района  
Поповой Елене Викторовне  
от \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного  
представителя)  
Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу принять на обучение по образовательным программам  
дошкольного образования в Муниципальное дошкольное образовательное  
учреждение «Детский сад № 21 города Буденновска Буденновского района»

Моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения),

Проживающего по  
адресу: \_\_\_\_\_

В \_\_\_\_\_ с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

(Возрастная группа)

\_\_\_\_\_  
Дата, подпись

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности,  
образовательными программами и другими документами,  
регламентирующими организацию и осуществление образовательной  
деятельности, права и обязанности воспитанников, информация о сроках  
приема документов ознакомлен (а):

\_\_\_\_\_  
Дата, подпись родителя (законного представителя)