

**Приложение 1**  
к положению о правилах приема на обучение  
по образовательным программам дошкольного образования

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017 г.

Заведующей  
МКДОУ  
«Детский сад №5 «Солнышко»  
г. Людиново Калужской области  
О.Э.Королевой

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

**Заявление  
о приеме 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 казённое дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №5 «Солнышко» города Людиново 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 \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой, локальными актами дошкольной организации ознакомлен \_\_\_\_\_

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись / Ф.И.О.

