

Заведующему  
муниципального бюджетного дошкольного  
образовательного учреждения № 44 "Анютины  
глазки"  
города Калуги  
( МБДОУ № 44 "Анютины глазки"  
г. Калуги)  
О.В.Андреевой

Регистрационный № \_\_\_\_\_

от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя)  
полностью)

\_\_\_\_\_  
(документ, удостоверяющий личность)

**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 № 44 «Анютины  
глазки» города Калуги на обучение по образовательной программе дошкольного образования с  
\_\_\_\_\_ в группу \_\_\_\_\_ направленности.

**Родители ребенка (законные представители):**

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

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной  
программой МБДОУ № 44 «Анютины глазки» г. Калуги ознакомлен (а).

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.