

Заведующему
Муниципального бюджетного дошкольного
образовательного учреждения
«Детский сад комбинированного вида № 53»

Н.Б.Усковой

(Ф.И.О.) заведующего

(фамилия, имя, отчество заявителя)

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка

(фамилия, имя, (отчество при наличии))

(дата и место рождения)

Адрес места жительства ребенка: _____
(индекс, область, населенный пункт, дом, корпус, квартира)

Сведения о родителях:

Мать- _____
ФИО _____
телефон _____

Адрес места жительства: _____
(индекс, область, населенный пункт, дом, корпус, квартира)

Отец- _____
ФИО _____
телефон _____

Адрес места жительства: _____
(индекс, область, населенный пункт, дом, корпус, квартира)

в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 53»
с ____ / ____ / ____ г.

К заявлению прилагаются:

- 1) Медицинское заключение на ребенка.
- 2) Копия свидетельства о рождении ребенка.
- 3) Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или месту пребывания.
- 4) Другие документы.

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательной программой, Правилами внутреннего распорядка воспитанников, ознакомлен(а). Извещен(а) о размещении локальных актов, затрагивающих интересы детей на сайте образовательной организации <http://53sadic.ru/>

(Ссылка на официальный сайт образовательной организации)

подпись

расшифровка подписи

С обработкой персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка согласен (согласна).

подпись

расшифровка подписи

«____» _____ 20____ года