

№ _____
(номер и дата регистрации заявления)

Заведующему муниципальным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением
«Детский сад № 7 «Золотой ключик»
городского округа г. Урюпинск
Токмаковой Елене Владимировне
(Ф.И.О. руководителя)

от _____
(Ф. И. О. родителя, законного представителя ребенка)

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____

_____ ,
(фамилия, имя, отчество ребенка)

_____ ,
(дата и место рождения)

проживающего по адресу: _____

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 7
«Золотой ключик» городского округа г. Урюпинск.

Сведения о родителях (законных представителях):

_____ ,
(фамилия, имя, отчество)

_____ ,
(адрес проживания, телефон)

_____ ,
(фамилия, имя, отчество)

_____ ,
(адрес проживания, телефон)

К заявлению прилагаю следующие документы:

- направление отдела образования администрации городского округа город Урюпинск;
- медицинское заключение (для детей впервые поступающих в образовательное учреждение);
- копию свидетельства о рождении ребенка;
- копию свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документа, содержащего сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания;
- заявление о согласии на обработку персональных данных

Дополнительно (при наличии):

С Уставом Учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основной образовательной программой, правилами приема, порядком перевода и отчисления воспитанников и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен (а).

« ____ » _____ 20__ г. _____
(дата) (подпись) (Ф. И. О.)