

Заведующему МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 29»
Фархангяр Илоне Владимировне

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(родителя (законного представителя))

Проживающего по адресу: _____

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего ребенка _____

(Ф.И.О полностью)

« ____ » _____ 20 ____ года рождения, _____

(место рождения)

на обучение по основной образовательной программе дошкольного образования в МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 29», в _____ группу.

Сведения о родителях:

Мать _____

(Ф.И.О. (последнее при наличии) полностью)

Отец _____

(Ф.И.О. (последнее при наличии) полностью)

Адрес фактического проживания ребенка

С Уставом учреждения, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, основной общеобразовательной программой дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, в том числе через информационные системы общего пользования, ознакомлен (а):

_____ / _____

Подпись

(Расшифровка подписи)

Дано согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

_____ / _____

Подпись

(Расшифровка подписи)

К заявлению прилагаю:

№	Наименование документа	Отметка Да/Нет	№	Наименование документа	Отметка Да/Нет
1	Медицинское заключение		4	Справка, подтверждающая факт регистрации ребенка в г. Иваново	
2	Копия свидетельства о рождении ребенка		5	Копия медицинского полиса	
3	Копия паспорта родителя (законного представителя)				

Дата « ____ » _____ 20 ____ г. Подпись _____ / _____

Расшифровка подписи