

Заведующему МБДОУ «Детский сад №19»
Л.Н.Кораблевой

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
(родителя (законного представителя))
проживающего по адресу: _____
ул. _____
д. _____ кв. _____
Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего ребенка _____
(Ф.И.О (последнее при наличии). полностью)
« _____ » _____ 20 _____ года рождения, _____

(место рождения, серия , номер, дата выдачи)
на обучение по образовательной программе дошкольного образования в МБДОУ «Детский сад № 19», в группу общеразвивающей направленности.

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, образовательной 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	Медицинская карта		4	Копия паспорта родителя (законного представителя)	
2	Медицинское заключение		5	Справка, подтверждающая факт регистрации ребенка в г. Иваново	
3	Копия свидетельства о рождении ребенка		6		

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

Расшифровка

Регистрационный номер Заявления	Дата, время принятия заявления	Заявление принял	
		Ф.И.О.	Подпись