

Заведующему МБДОУ детский сад № 17
«Солнышко» И.В.Могилевской

от _____

(ФИО родителя)

Проживающего по адресу: _____

Регистрационный N _____ от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка, (ФИО) _____
_____, _____ года рождения, проживающего по адресу:
_____, на обучение по
образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей
направленности. Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России –
_____.

Потребность ребёнка в обучении по АОП и в создании специальных условий _____
(есть/нет)

Ф.И.О. мамы _____
_____ серия _____ № _____, выдано _____;

реквизиты документа, удостоверяющего личность

Телефон/e-mail: _____ / _____

Ф.И.О. папы _____
_____ серия _____ № _____, выдано _____;

реквизиты документа, удостоверяющего личность

Телефон/e-mail: _____ / _____

_____.

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Необходимый режим пребывания ребёнка _____

Желаемая дата приёма на обучение ребёнка _____

– копия свидетельства о рождении серия _____ № _____, выдано _____;

– копия свидетельства о регистрации N _____ от _____ по месту жительства на
закрепленной территории;

– медицинское заключение, выдано _____

_____/_____
(дата) _____ (подпись) _____ (ФИО)

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными
программами, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными
документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности,
права и обязанности, обучающихся МБДОУ детский сад № 1 «Тополек», ознакомлен(а).

_____/_____
(дата) _____ (подпись) _____ (ФИО)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, в
соответствии с ФЗ №152 «О персональных данных»

_____/_____
(дата) _____ (подпись) _____ (ФИО)