

№ _____
(номер и дата регистрации заявления)

Заведующему муниципальным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением
«Детский сад № 6 «Светлячок» городского
округа г. Урюпинск

Малаховой Е.Ю.
(Ф.И.О. руководителя)

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

Адрес фактического проживания (места
регистрации):

(индекс, адрес полностью, контактные телефоны)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

(фамилия, имя, отчество ребенка)

(дата и место рождения)

проживающего по адресу: _____

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 6
«Светлячок» городского округа г. Урюпинск.

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, и другими документами регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а).

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