

Запись в книге регистрации № _____ от _____
Протокол № _____ от _____
Приказ о зачислении № _____ от _____
Запись в книге движения детей № _____
Наличие льготы _____
В _____ группу (10,5ч) с _____
Заведующий _____ Г.К.Сабилова

Заведующему МБДОУ «Детский сад д. Киндер Куль»
Кукморского муниципального района Сабировой Г.К.
от _____
_____ « _____ » _____ г.р.
Паспорт: _____ № _____ от _____
Выдан _____
№ СНИЛС _____
Адрес регистрации: инд. _____,
ул. _____
д. _____ кв. _____

Прошу принять моего ребенка _____ « _____ »
_____ 20 _____ г.р., место рождения: _____, проживающего по адресу (фактический):
_____ ул. _____ д. _____ кв. _____ в МБДОУ «Детский сад д. Киндер Куль»
Кукморского муниципального района на обучение по образовательной программе дошкольного образования
в _____ группу МБДОУ «Детский сад д. Киндер Куль».

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства (месту пребывания) ребенка на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства (месту пребывания);
- медицинская карта.

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка _____
Ф.И. О. матери (законного представителя) _____

Адрес регистрации места жительства матери (законного представителя) _____

Контактный телефон _____ e-mail _____
Ф.И.О. отца (законного представителя) _____

Адрес регистрации места жительства отца (законного представителя) _____

Контактный телефон _____ e-mail _____
« _____ » _____ 20 _____

подпись _____ расшифровка подписи _____

С Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Уставом учреждения, основной образовательной программой дошкольного учреждения, правилами внутреннего распорядка воспитанников и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность учреждения ознакомлен(а)

« _____ » _____ 20 _____
подпись _____ расшифровка подписи _____

В соответствии с ФЗ №-152 "О персональных данных" даю согласие на обработку
_____ / _____ « _____ » _____ 20 _____ года

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на _____ языке и изучение родного языка.

« _____ » _____ 201 _____
подпись _____ расшифровка подписи _____

