

Рег. № _____
от « ____ » _____ 20 ____ г.

Заведующему Муниципального автономного
дошкольного образовательного учреждения «Детский
сад общеразвивающего вида с приоритетным
осуществлением деятельности по физическому
развитию детей № 62» Асбестовского городского
округа
Уваровой Вере Борисовне
от _____

Ф.И.О родителя (законного представителя) ребенка

Проживающего(ей) по адресу: _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение по образовательным программам дошкольного образования в МАДОУ
детский сад № 62 моего ребенка _____
фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

« ____ » _____ 20 ____ года рождения, место рождения _____,
проживающего по адресу: _____,

_____ место жительства ребенка

в группу общеразвивающей направленности с « ____ » _____ 20 ____ г.

Сведения о втором родителе (законном представителе):

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии) второго родителя (законного представителя) ребёнка

_____ (адрес места жительства второго родителя (законного представителя) ребёнка, телефон

К заявлению прилагаются:

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

_____ дата

_____ подпись

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, информацией о сроках приема документов ознакомлен(а):

_____ дата

_____ подпись

Согласен (согласна) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

_____ дата

_____ подпись

Расписку в получении документов при приеме ребенка в МАДОУ детский сад № 62 на руки получил(а)
« ____ » _____ 20 ____ года

_____ подпись

_____ ФИО