

Заведующему МБДОУ «Алёнушка»

Саенко Ирине Львовне

от _____
ФИО родителя полностью

проживающей(го) по адресу

Тел: _____

Заявление

Прошу Вас принять в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида «Алёнушка» на обучение по образовательным программам дошкольного образования моего ребенка _____

« _____ » _____ 201__ года рождения с « _____ » _____ 20__ г

Адрес фактического проживания ребенка

Место рождения ребенка

Приложение:

1. Копия документа, удостоверяющего личность родителя.
2. Копия свидетельства о рождении ребёнка.
3. Медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка.
4. Документ о регистрации ребенка по месту жительства.
5. _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, локальными актами, регламентирующими права участников образовательного процесса, организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлена (ы). Согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных нашего ребенка предоставляем.

« _____ » _____ 2017.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Сведения о родителях

Мать: _____

Ф.И.О., год рождения

Место жительства, телефон (сотовый, домашний)

Отец: _____

Ф.И.О., год рождения

Место жительства, телефон (сотовый, домашний)

Регистрационный № _____ « _____ » _____ 2017 г.