

Регистрационный №
Зачислить в _____
_____ группу
« ____ » _____ 20 ____ г.

Заведующему МБДОУ детский сад №52
г. Белово Жигаевой С.М.

Заведующий МБДОУ детского сада №52
города Белово
_____ Жигаева С.М.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ группу
(указать группу)

МБДОУ детского сада №52 города Белово

моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка)

Дата рождения ребенка: « ____ » _____ 20 ____ г.

Место рождения ребенка _____

Адрес регистрации ребенка: _____

Адрес проживания ребенка: _____

Родители (законные представители) ребенка:

Мать ФИО _____

Адрес места жительства _____

Контактный телефон _____

Отец ФИО _____

Адрес места жительства _____

Контактный телефон _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями воспитанника (ознакомлен/не ознакомлен)

_____ (подпись заявителя)

(согласен/не согласен) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством РФ

_____ (подпись заявителя)

К заявлению прилагаю следующие документы:

- уведомление о зачислении № ____ от _____
- медицинскую карту о состоянии ребенка (ф-026/у)
- медицинское заключение (справка)
- копию свидетельства о регистрации по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории
- копию свидетельства о рождении ребенка
- другие документы

Дата подачи заявления: « ____ » _____ 20 ____ г.

_____ /
ФИО заявителя

_____ /
подпись заявитель