

Заведующему МДОУ ДС № 53
«ЧЕБУРАШКА»
Сквородниковой Эльмире Шамильевне
от _____

ФИО родителя (законного представителя)

Паспорт _____,
выдан _____
(когда)

(кем)

Проживающего(ей) по адресу: _____

Контактные телефоны:

домашний _____

мобильный _____

E-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу зачислить в МДОУ ДС № 53 «ЧЕБУРАШКА» моего ребенка

(Ф.И.О.)

дата и место рождения _____,

адрес регистрации ребенка _____,

фактический адрес проживания ребенка _____,

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности.

Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России – _____.

С условиями пребывания в МДОУ ДС № 53 «ЧЕБУРАШКА» ознакомлен(а) и согласен(а); с Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МДОУ ДС № 53 «ЧЕБУРАШКА» ознакомлен (а).

Дата

Подпись / расшифровка подписи

К заявлению прилагаются:

1) копия свидетельства о рождении серия и номер _____,

2) выдано _____

3) свидетельства о регистрации _____ по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории, выдано _____

4) медицинское заключение, выдано _____

5) СНИЛС № _____

6) медицинский полис _____

7) согласие на обработку и применение персональных данных воспитанника и его родителей (законных представителей) от _____.

Подпись / расшифровка подписи