

Заведующему МБДОУ Д/С 7
Куличенко Е.А.

(Ф.И.О. родителя полностью)

проживающего (ей) по адресу:

телефон: _____

(сотовый, домашний номер)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение по основной общеобразовательной программе дошкольного образования в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №7 «Ивушка» города Белореченска муниципального образования Белореченский район (МБДОУ Д/С 7), в группу общеразвивающей направленности, моего ребенка:

фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____

_____,
дата рождения ребенка

_____,
место рождения ребенка

проживающего по адресу: _____

индекс, место жительства ребенка

К заявлению прилагаю следующие документы:

- направление для зачисления ребенка в детский сад управления образованием администрации муниципального образования Белореченский район;
- медицинскую карту о состоянии здоровья ребенка (медицинская карта ф-026/у);
- копию свидетельства о рождении ребенка;
- копию документа 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;
- рекомендации ПМПК на обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования - для детей с ОВЗ;
- копию документа, подтверждающего льготу (при наличии).

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими осуществление образовательной деятельности ознакомлен (а)

(подпись)

Даю согласие на обработку и использование моих и моего ребенка персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах.

Ф.И.О. (мать) _____
(подпись)
« _____ » _____ 20__ г.

Ф.И.О. (отец) _____
(подпись)
« _____ » _____ 20__ г.

Ф.И.О. (законный представитель) _____
(подпись)
« _____ » _____ 20__ г.

Родитель: мать, отец (законный представитель) _____ Ф.И.О Паспорт серия _____ номер _____ выдан _____ _____ Индекс, адрес _____ _____ тел. _____ Подпись, дата _____

Регистрационный номер заявления	Дата принятия заявления	Время принятия заявления	Заявление принял	
			Ф.И.О.	Подпись