

Заведующему МБДОУ
детский сад № 7 «Берёза»
Солдатовой Ольге Фёдоровне

родителя/законного представителя
(нужное подчеркнуть)

паспорт _____, выдан _____

контактный телефон: _____,

эл. почта: _____,

проживающего по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество)

в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 7 «Берёза» на обучение по образовательной программе дошкольного образования в разновозрастную группу общеразвивающей направленности с режимом пребывания полного дня с «__» _____ 20__ года.

Язык образования -

Родной язык из числа языков народов России -

Дата и место рождения ребёнка _____

Адрес места жительства ребёнка _____

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта _____;
- копия свидетельства о рождении серия _____ № _____, выдано _____;
- копия свидетельства о регистрации _____
по месту жительства на закрепленной территории, выдано _____

«__» _____ 20__ года

_____/_____

С уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребёнка

(Ф.И.О. ребёнка)

«__» _____ 20__ года

_____/_____