

Заведующему МБДОУ детский сад № 4 города Белово
Овчинниковой Валентине Владимировне

от _____
(Ф.И.О.) родителя

проживающего по адресу:

контактный телефон:

Заявление

Прошу принять

_____ (Ф.И.О. ребенка)
" ____ " _____ 20 ____ года рождения,

проживающего по адресу
_____ (адрес места жительства ребенка)

на обучение по _____ образовательной программе дошкольного образования _____
(образовательной / адаптированной образовательной)

в _____ группе общеразвивающей направленности _____
(группе общеразвивающей направленности / группе компенсирующей направленности / группе
оздоровительной направленности / группе комбинированной направленности / семейной группе
общеразвивающей направленности¹)

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства (месту пребывания) ребенка на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства (месту пребывания) или справка о регистрации по месту жительства;
- согласия на обработку персональных данных;
- медицинское заключение²;

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательной программой, локальными акти ОО ознакомлен(а).

" ____ " _____ 20 ____ г.

(подпись) / _____
(расшифровка подписи)
