

Заведующему МБДОУ ЦРР детский сад № 6
Войцешевской А.В.

от _____

(указать полностью Ф.И.О. законного представителя)

Адрес фактического проживания, телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

_____ (фамилия, имя, отчество ребёнка)

_____ (дата рождения, место рождения)

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Центр
развития ребенка - детский сад № 6» пгт Лучегорск

в группу _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. медицинскую карту
2. реквизиты свидетельства о рождении
3. копию СНИЛС ребенка, законного представителя
4. направление УО

С уставом, лицензией на право реализации образовательной деятельности,
образовательной программой, правилами внутреннего распорядка МБДОУ ЦРР
детский сад № 6 ознакомлен(а) _____

Язык обучения _____

Мать: _____

(Ф.И.О. полностью)

Отец: _____

(Ф.И.О. полностью)

Дети (кроме ребёнка, поступающего в детский сад):

1. _____
(ФИО, дата рождения, какое учебное заведение посещает)

2. _____

3. _____

4. _____

Расписку о получении документов от заказчика получил (а)

_____ (подпись)

На обработку персональных данных согласен (на)

_____ (подпись)

«_____» _____ 20_____