Регистрационный номер ____ от _____

Заведующей МАДОУ ЦРР № 7
Карабельниковой Елене Павловне
от _____
_____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
проживающего (-ей) по адресу:
_____
_____
(адрес места фактического проживания)
Паспорт: серия _____ № _____
Выдан_____
_____
Дата выдачи _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____,
(ф.и.о. ребенка)
в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение центр развития ребенка - детский сад № 7 г.Курганинска муниципального образования Курганинский район
на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу ___ _____ направленности. Необходимый режим пребывания - _____.
Язык образования – _____, родной язык из числа языков народов России - _____ Желаемая дата приема на обучение «____» _____20___г.

Направление управления образования администрации муниципального образования Курганинский район от «___» _____ 20___г. № _____
1. Сведения о ребенке: дата рождения_____
2.Реквизиты свидетельства о рождении (серия, номер, дата выдачи, кем выдано)_____
_____
3. Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка_____
4. Ф.И.О. родителей (законных представителей) ребенка, адрес электронной почты, номер телефона (при наличии):
Мать_____
_____
Отец_____
_____
5. К заявлению прилагаю следующие документы: направление, копия паспорта родителя (законного представителя), копия свидетельства о рождении ребенка, копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства (пребывания), медицинское заключение,
_____
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____
_____
6. С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на право осуществления образовательной деятельности, основной образовательной программой, учебно-программной документацией, правами и обязанностями обучающегося, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(-ы).
7. С условиями приема и оплаты за присмотр и уход в МАДОУ ЦРР № 7 ознакомлен(-ы).
8. Согласна(-ы) на обработку персональных данных моих и моего ребенка.

«___»_____20___г. мать _____ _____
(подпись) *(расшифровка подписи)*
«____»_____ 20___г. отец _____ _____
(подпись) *(расшифровка подписи)*