

Заведующему МБДОУ «Детский сад
комбинированного вида №12»

родителя _____

ФИО родителя (законного представителя)

зарегистрированного по адресу: _____

паспортные данные: серия ____ номер _____
выдан _____

(когда, наименование органа, выдавшего паспорт

телефон: _____

заявление.

Прошу зачислить моего(ю) сына (дочь) _____ года рождения,
(ФИО ребенка) (дата рождения)

(место рождения) ~
зарегистрированного по адресу: _____

в МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 12» в группу
общеразвивающей направленности для детей _____ лет с _____
на обучение по программе дошкольного образования на языке образования

(указать)

Дата

подпись заявителя

Медицинское заключение о состоянии здоровья предоставляю.

Подпись

ФИО

Дополнительно предоставляю следующие документы:

подпись

ФИО

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основными
общеобразовательными программами, реализуемыми в учреждении. Правилами приема и
предоставления компенсационных выплат ознакомлен(а).

Согласно ФЗ от 27.07.2006 №152-ФЗ даю свое согласие на обработку персональных
данных моих и моего ребенка любым не запрещающим законом способом в соответствии
с Уставом учреждения.

подпись

ФИО