

Директору МОУ «Кипчаковская СШ»

Паниной В.Ю.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

ФИО родителя (законного представителя)

заявление.

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка)

« ____ » _____ 20__ года рождения, место рождения _____

проживающего(ей) по адресу _____
(адрес места жительства ребенка)

в детский сад «Капелька» МОУ «Кипчаковская сШ» на обучение по образовательным программам дошкольного образования в группе общеразвивающей направленности с _____
(указать желаемое время принятия)

Сведения о родителях:

Мать

Отец

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Адрес места жительства _____

родителей _____

Контактные телефоны _____

К заявлению прилагаются:

1) направление УО и МП _____

2) копия свидетельства о рождении ребёнка _____

3) медицинская карта ребёнка _____

4) копия свидетельства о регистрации ребёнка по месту жительства или места пребывания _____

5) ребёнка или документ, содержащий данные сведения _____

6) иное _____

С Уставом детского сада, лицензией на право осуществления образовательной деятельности; основной образовательной программой дошкольного образования, реализуемой учреждением; годовым календарным учебным графиком; учебным планом; Правилами приема на образование по образовательным программам дошкольного образования; Правилами внутреннего распорядка воспитанников и другими нормативными документами учреждения, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20__ г. _____
подпись заявителя _____ расшифровка подписи _____

С обработкой персональных данных моих и персональных данных моего ребенка согласен (согласна).

« ____ » _____ 20__ г. _____
подпись заявителя _____ расшифровка подписи _____

Расписку в получении документов на прием ребенка в учреждение на руки получил(а):

_____/_____
подпись заявителя _____ расшифровка подписи заявителя _____

« ____ » _____ 20__ год