

Заведующей МДОКУ «Детский сад «Солнышко»
(наименование образовательной организации)
Лепёхиной Вере Валентиновне
(Ф.И.О. руководителя)

от _____
(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

паспорт _____, выдан _____
(серия, номер)

_____ (дата выдачи и орган, выдавший документ)

проживающего(ей) по адресу _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить _____
(Ф.И.О. ребенка)

« ____ » _____ 20 ____ года рождения, место рождения _____,
проживающего по адресу _____,
(адрес места жительства ребенка)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования, в _____ группу.

Язык образования: _____

Изучение родного языка: _____

Изучение государственного языка: _____.

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении _____,
(Ф.И.О. ребенка)

- копия свидетельства о регистрации _____,
(Ф.И.О. ребенка)

по месту жительства на закрепленной территории;

- медицинское заключение о состоянии здоровья _____.
(Ф.И.О. ребенка)

« ____ » _____ 20 ____ года _____
(подпись) (Ф.И.О.)

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, образовательными программами, локальными актами МДОКУ «Детский сад «Солнышко» ознакомлен(а).
(наименование образовательной организации)

« ____ » _____ 20 ____ года _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Даю согласие МДОКУ «Детский сад «Солнышко» на обработку персональных данных _____, в объеме, указанном в заявлении
(Ф.И.О. ребенка)

и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

« ____ » _____ 20 ____ года _____
(подпись) (Ф.И.О.)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ
ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат	603332450510203670830559428146817986133868575790
Владелец	Лепёхина Вера Валентиновна
Действителен	С 02.06.2021 по 02.06.2022