

Заведующему МБДОУ «Детский сад
«Алёнушка» п.Эгвекинота»
Н.В.Юмашевой

от _____
(Ф.И.О. родителя)

Паспорт _____

Выдан _____

проживающего по адресу: _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего(ю) сына дочь) _____ ,

ФИО ребёнка, дата рождения _____

место рождения _____ ,

проживающего по адресу: _____

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу
№ _____ общеразвивающей направленности.

Язык образования _____

(русский, родной язык из числа языков народов России)

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении серия _____ № _____ , выдано _____

-копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства на
закреплённой территории, выдано _____

- медицинское заключение, выданное ГБУЗ «Чукотская окружная больница» филиал
Иультинская районная больница _____

« ____ » _____ 20 ____ г _____ (_____)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности,
образовательными программами, учебно-программной документацией, локальными
нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и
осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБДОУ
«Детский сад «Алёнушка» п. Эгвекинота» ознакомлен(а) _____

Даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребёнка.

« ____ » _____ 20 ____ г _____ (_____)