

Заведующему МБДОУ № 1 г. Азова
Пилипчук Н.М.

От (законного представителя),
Фамилия _____
Имя _____ Отчество _____

Домашний адрес (место фактического проживания):
город _____ улица _____
дом _____ кв. _____

Телефон _____
E-mail: _____

От (законного представителя),
Фамилия _____
Имя _____ Отчество _____

Домашний адрес (место фактического проживания):
город _____ улица _____
дом _____ кв. _____

Телефон _____
E-mail: _____

Заявление

О приеме ребенка в МБДОУ № 1 г. Азова

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

(Фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения, место рождения, адрес места жительства)

К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1) направление, выданное Управлением образования;
- 2) медицинскую карту;
- 3) копию свидетельства о рождении ребенка;
- 4) свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства.

С уставом МБДОУ, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основной общеобразовательной программой МБДОУ №1 г. Азова, годовым календарным учебным графиком, учебным планом и расписанием занятий ознакомлен(а).

Подпись, расшифровка подписи _____

Дата _____

С обработкой моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, содержащихся в заявлении МБДОУ согласен (согласна).

Подпись, расшифровка подписи _____

Дата _____

С перечнем необходимой документации по компенсационным выплатам ознакомлен (а)

(подпись)

Адрес места жительства ребёнка и его родителей (законных представителей):

Место работы _____

