

.....
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)
.....
.....

ЗАЯВЛЕНИЕ №

Прошу принять моего ребенка в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение « Детский сад комбинированной направленности №6» города Сосновоборска, на основании направления Управления образования города Сосновоборска от г. №

Ф.И.О. ребенка

Место рождения:

Дата рождения года рождения

Ф.И.О. родителей, законных представителей:

Адрес места жительства ребенка и его родителей (законных представителей), телефоны:

г., ул., ДОМКВ.....

г., ул., ДОМ КВ.....

8

8

Выбор языка образования, родного языка из числа народов РФ, в том числе русского языка как родного языка _____.

Ознакомлен(а)

1. Устав МАДОУ ДСКН № 6г.Сосновоборска.
2. Лицензия на осуществление образовательной деятельности.
- 3.Правила внутреннего распорядка воспитанников.
4. Образовательная программа МАДОУ ДСКН № 6 г.Сосновоборска.
- 5.Постановление администрации г. Сосновоборска от **21.05.2019 № 766** «О закреплении территориальных участков за муниципальными образовательными учреждениями города Сосновоборска, реализующих основную общеобразовательную программу- образовательную программу дошкольного образования».

Мною дано согласие на обработку персональных данных родителя (законного представителя) и персональных данных ребенка, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Мною представлены документы для зачисления ребенка:

- 1.Направление УО
- 2.Копия свидетельства о рождении ребенка
- 3.Копия паспорта
4. Свидетельство о регистрации по месту жительства ребенка или выписка из домовой книги
- 5.Медицинская карта

Дата _____ Подпись _____ / _____

Приказ о зачислении №.....от.....