

Заведующему муниципальным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением
«Детский сад № 2 «Колокольчик»
Городского округа г. Урюпинск
Звенигородской Евгении Александровне
(Ф.И.О. руководителя)

от _____
(Ф. И. О. родителя, законного представителя ребенка)

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество ребенка)

(дата и место рождения)

проживающего по адресу: _____

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 2 «Колокольчик» городского округа г. Урюпинск.

К заявлению прилагаю следующие документы:

- направление отдела образования администрации городского округа город Урюпинск;
- медицинское заключение (для детей впервые поступающих в образовательное учреждение);
- копию свидетельства о рождении ребенка;
- копию свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документа, содержащего сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания;
- документы, подтверждающие право на льготы за содержание ребенка в Учреждении в соответствии с разделом 6 Положения о родительской плате в образовательных учреждениях городского округа город Урюпинск, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования от 19.11.2013.г № 850-п (при наличии льгот);
- заявление о согласии на обработку персональных данных

С Уставом Учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основной образовательной программой, правилами приема, отчисления воспитанников и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлен(а).

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