

Заведующему муниципальным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением
«Детский сад № 2 «Колокольчик» городского
округа г. Урюпинск

_____ Звенигородской Е.А. _____

(Ф.И.О. руководителя)

от _____

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

Адрес фактического проживания (места
регистрации):

(индекс, адрес полностью, контактные телефоны)

Паспорт: серия _____ № _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка

_____ (фамилия, имя, отчество, дата и место рождения)

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
- копию паспорта одного из родителей (законных представителей) ребенка
- документы, подтверждающие право на льготы за содержание ребенка в Учреждении в соответствии с п.3.8. Порядка комплектования муниципальных дошкольных образовательных учреждений городского округа г.Урюпинск, реализующих основную образовательную программу дошкольного образования, утвержденного постановлением администрации городского округа г.Урюпинск от 13.12.2012.г № 959-п
- заявление о согласии на обработку персональных данных

С Уставом Учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основной образовательной программой, правилами приема и отчисления воспитанников ознакомлен(а).

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