Форма заявления на зачисление ребенка в ДОУ

Заведующему МБДОУ д/с №2
г. Вязьмы Смоленской области
Старовойтовой Л.А.

_____

(Фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя

_____

_____

проживающ_____ по адресу:

_____

_____

_____

тел. _____

Заявление

(регистрационный № _____)

Прошу зачислить в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 2 г. Вязьмы Смоленской области моего ребенка,

_____

(Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения)

место рождения_____

проживающего по адресу:_____

_____

К заявлению прилагаю:

1. Направление комитета образования № _____
2. Копию свидетельства о рождении ребенка
3. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства
4. Медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка
5. _____

_____

(роспись, дата)

С Уставом ДОУ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Образовательной программой ДОУ, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен _____

(роспись, дата)

На обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка, _____,

согласен _____.

(роспись, дата)

Язык обучения _____ Родной язык _____

«___»_____

_____