

Заведующему детского сада № 113
Син-фа Ларисе Юрьевне

_____ (фамилия, имя, отчество)

паспорт _____

дом. адрес: _____

телефон: _____

Заявление.

Прошу принять в детский сад в группу комбинированной направленности для детей с тяжелым нарушением речи моего ребёнка _____

(фамилия, имя, отчество)

дата и место рождения _____,

адрес места жительства _____

в детский сад № 113 с «_____» _____ 201__ г.

язык образования _____ (русский).

ФИО второго родителя (законного представителя) _____,

адрес места жительства _____

контактный телефон _____

Дата: _____

Подпись _____ ()

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен(а).

Подпись _____ ()

Даю своё согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, в соответствии с частью 1 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных"

Дата: _____

Подпись _____ ()

РАСПИСКА

От гр. _____

(фамилия, имя, отчество)

в отношении ребёнка _____ г.р. _____

регистрационный № заявления _____ были представлены документы:

№ п/п	Наименование документа	Отметка о принятии
1	Направление (путёвка)	
2	Медицинское заключение	
3	Свидетельство о рождении	
4	Удостоверение личности одного из родителей (законного представителя)	
5	Свидетельство о регистрации ребёнка по месту жительства или документ, содержащий сведения о регистрации	

Дата _____

Заведующий детским садом № 113 _____ Л.Ю.Син-фа

М.П.