

Заведующему МБДОУ «Уральский
детский сад «Одуванчик»

(Ф.И.О. законного представителя ребенка)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

_____ в МБДОУ «Уральский детский сад «Одуванчик»

Дата рождения « ____ » _____ 20 ____ г.

Место рождения ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать: _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Отец: _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Адрес фактического проживания ребенка, его родителей (законных представителей):

Контактный телефон: _____

Заявитель _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ г.

С уставом, лицензией на право осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательного деятельности, права и обязанности воспитанников, со сроками приема документов **ОЗНАКОМЛЕН (А)**

_____ в образовательном учреждении при личном обращении, через информационные стенды общего пользования (нужное вписать)

Заявитель _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

С Постановлением от 24.01.2017г. № 47-п «О закреплении территорий населенных пунктов (части населенных пунктов) Рыбинского района за муниципальными образовательными организациями на текущий 2017г» **ОЗНАКОМЛЕН (А)**

Заявитель _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

На обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка в порядке, установленном законодательством РФ **СОГЛАСЕН (СОГЛАСНА)**

Заявитель _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

РАСПИСКА

в получении документов для приема ребенка в
МБДОУ «Уральский детский сад «Одуванчик»

Согласно настоящей расписке подтверждается, что заведующий МБДОУ
«Уральский детский сад «Одуванчик»» _____

Ф.И.О.

приняла документы для приема ребенка _____

(фамилия, имя, отчество ребенка)

в МБДОУ «Уральский детский сад «Одуванчик» от _____

(фамилия, имя, отчество родителя)

проживающего по адресу _____

телефон _____

Следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Оригинал /копия	Серия, №, дата документа	Количество
1.	Направление УО администрации Рыбинского района	оригинал		
2.	Свидетельство о рождении ребенка	копия		
3.	Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства	копия		
4.	Паспорт родителя (законного представителя)	копия		
5.	Медицинское заключение	оригинал		
	ИТОГО			

Категория заявителя: проживающий/ не проживающий на закрепленной территории
(нужное подчеркнуть)

Документы передал:

Ф.И.О. _____ Подпись _____

Документы принял:

Ф.И.О. _____ Подпись _____

« ____ » _____ 20 ____ .