

Заведующей МБДОУ № 6 «Ивушка»  
А.А.Султан

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. матери)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. отца)

проживающих по адресу:

\_\_\_\_\_  
дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года рождения, место рождения

\_\_\_\_\_  
проживающего (щей) по адресу

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства ребенка)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности.

К заявлению прилагаются:

- направление, выданное Управлением образования МО «Тахтамукайский район»;
- медицинское заключение (медицинская карта ф. -026/у-2000);
- свидетельство о рождении ребенка (копия);
- паспорт законного представителя ребенка (копия);
- документ, подтверждающий льготу;
- справка о регистрации ребенка по месту жительства (копия).

Ознакомлен с нормативными документами:

- лицензией,
- Уставом,
- образовательной программой,
- правилами внутреннего распорядка воспитанников

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись расшифровка подписи

С обработкой своих персональных данных и персональных данных своего ребенка согласен (согласна).

\_\_\_\_\_  
подпись / \_\_\_\_\_  
расшифровка подписи