

Учетный номер _____
№ _____
от «__» _____ 20__ г.
номер и дата направления комиссии

Заведующему муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения «Детский
сад №23 г. Выборга» Бежановой Ларисе Георгиевне
от _____
(указать полностью Ф.И.О. родителя (законного
представителя) ребенка)

(паспорт: серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

(индекс, адрес места жительства, домашний и
мобильный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка)

(дата и место рождения ребенка)

проживающего по адресу:

(адрес места жительства)

в образовательное учреждение с «__» _____ 20__ г.

(Ф.И.О. второго родителя (законного представителя) ребенка)

К заявлению прилагаю:

1. Копию свидетельства о рождении ребенка.
2. Медицинскую карту ребенка.
3. Копию документа, подтверждающего родство заявителя (или законность представления прав ребенка).
4. Копию свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории.
5. Заявление-согласие на обработку персональных данных воспитанников и их родителей (законных представителей).
6. Направление в образовательное учреждение.
7. Заключение территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (для детей с ограниченными возможностями здоровья).

Согласна (-ен) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка.

(_____)
подпись _____ расшифровка подписи _____

«_____» _____ 20__ года

Ознакомлен (а) с тем, что в случае неявки ребенка в образовательное учреждение без уважительной причины до «__» _____ 20__ г. место за ребенком не сохраняется.

(_____)
подпись _____ расшифровка подписи _____

«_____» _____ 20__ года

