

Заведующему МКДОУ «Детский сад №3

«Аленький цветочек»

Елисейевой В.В.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(родителя (законного представителя)

Проживающего по адресу: _____

Контактный телефон _____

Заявление

Прошу зачислить в МКДОУ «Детский сад №3 «Аленький цветочек» моего ребенка _____

_____ (фамилия ,имя, отчество ребенка)

«__»__20__года

рождения _____

_____ (место рождения)

Проживающего по адресу:

(фактич.) _____

Ф.И.О. контактные телефоны родителей(законных представителей):

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. медицинская карта
2. свидетельство о рождении ребенка(копия)
3. медицинский полис/копия/
4. страховое свидетельство/копия/

документы на компенсацию родительской платы за присмотр и уход:

- заявление по форме
- копия сберегательной книжки/карточки/
- копия паспорта/ 1 лист, прописка, место, где вписан ребенок/
- свидетельство о рождении всех детей до 18 лет/ копия/
- справка о составе семьи

Ознакомлены с :

- лицензией на осуществление образовательной деятельности МКДОУ «Детский сад № 3 «Аленький цветочек»
- Уставом МКДОУ «Детский сад № 3 «Аленький цветочек»
- образовательной программой МКДОУ «Детский сад № 3 «Аленький цветочек»
- иными локальными актами МКДОУ «Детский сад № 3 «Аленький цветочек»

В случае изменения указанных выше данных обязуюсь в течение 5 рабочих дней информировать об этом воспитателя группы, в которой будет зачислен ребенок

Даю согласие на сбор, обработку, хранение моих персональных данных и данных моего ребенка в порядке, установленном законом РФ

_____/_____
(дата) (подпись) (фамилия, имя, отчество)

Заявление принял: заведующая МКДОУ «Детский сад № 3 «Аленький цветочек»

В.В. Елисева

МП