

Заведующему МАДОУ детский сад № 46
О.В.Трифоновой

от _____
(ФИО полностью)

проживающего (ей) по адресу:

рабочий телефон: _____

мобильный телефон: _____

адрес эл.почты (при наличии) _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение г. Калининграда детский сад № 46 моего ребенка

_____ (ФИО ребенка полностью)
в группу _____

(направленность группы)

_____ (режим пребывания)

дата рождения ребенка _____

(число, месяц, год рождения)

свидетельство о рождении ребенка (№ и серия) _____

место рождения ребенка _____

адрес места жительства _____

мать _____

(ФИО полностью)

место работы _____

паспортные данные _____

отец _____

(ФИО полностью, телефон)

место работы _____

паспортные данные _____

документ об установлении опеки (при необходимости)

Льготы, определенные действующим законодательством РФ, по установлению размера платы, взимаемой с родителей (законных представителей)

_____ (наименование документа, когда и кем выдан)

Я, _____ согласен(а) на обучение моего ребенка по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования, обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

С Уставом, лицензией МАДОУ д/с №46, адаптированной образовательной программой, обучение ведётся на русском языке - ознакомлен.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____

Приложения:

1. Копия паспорта родителя (законного представителя) (страница с фотографией, страница с пропиской, страница с отметкой о наличии детей).
2. Копия свидетельства о рождении ребенка.
3. Копия заключение ПМПК
4. Свидетельство о месте регистрации ребёнка по месту жительства.
5. Медицинская карта
6. Документ об установлении опеки (при необходимости)