Заведующему
Муниципального казенного дошкольного
образовательного учреждения «Детский сад № 9 «Родничок»

_____
(Ф.И.О.) заведующего

_____
(фамилия, имя, отчество заявителя)

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка

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

_____
(дата и место рождения)

Сведения о родителях:

Мать-_____
ФИО

телефон _____

Адрес места жительства:_____
(индекс, область, населенный пункт, дом, корпус, квартира)

Отец-_____
ФИО

телефон _____

Адрес места жительства:_____
(индекс, область, населенный пункт, дом, корпус, квартира)

в Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 9 «Родничок»

с ___ /_____/_____г.

К заявлению прилагаются:

1) Медицинское заключение на ребенка.
2) Копия свидетельства о рождении ребенка.
3) Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или месту пребывания.
4) Другие документы.

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательной программой, Правилами внутреннего распорядка воспитанников, ознакомлен(а). Извещен(а) о размещении локальных актов, затрагивающих интересы детей на сайте образовательной организации - http:mdou9-nsk.ukoz.ru
(Ссылка на официальный сайт образовательной организации)

_____ / _____
подпись расшифровка подписи

С обработкой персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка согласен (согласна).

_____ / _____
подпись расшифровка подпись

«____» _____ 20____ года

Заведующему
Муниципального казенного
дошкольногообразовательного учреждения
«Детский сад № 9 «Родничок»

Сивоченко Елене Анатольевне
(Ф.И.О.) заведующего
Ивановой Ирины Ивановны
(фамилия, имя, отчество заявителя)

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка

Иванова Ивана Ивановича

(фамилия, имя, (отчество при наличии))

01.01.2016г. г. Новомосковск

(дата и место рождения)

Сведения о родителях:

Мать- *Иванова Ирина Ивановна*
ФИО
телефон *8-000-000-00*
Адрес места жительства: *301650 Тульская область г. Новомосковск ул. Цветочная д.1 кв. 1*
(индекс, область, населенный пункт, дом, корпус, квартира)
Отец *: Иванов Иван Иванович*
ФИО
телефон *8-000-000-00*
Адрес места жительства: *301650 Тульская область г. Новомосковск ул. Цветочная д.1 кв. 1*
(индекс, область, населенный пункт, дом, корпус, квартира)

в Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 9 «Родничок»

с 01 /сентября/2015г.

К заявлению прилагаются:
1) Медицинское заключение на ребенка.
2) Копия свидетельства о рождении ребенка.
3) Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или месту пребывания.
4) Другие документы: _____

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательной программой, Правилами внутреннего распорядка воспитанников, ознакомлен(а). Извещен(а) о размещении локальных актов, затрагивающих интересы детей на сайте образовательной организации - http: mdou9-nsk.ukoz.ru
(Ссылка на официальный сайт образовательной организации)

_____ / _____
подпись расшифровка подписи

С обработкой персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка согласен (согласна).

_____ / _____
подпись расшифровка подпись

«____» _____ 20____ года