Заведующему

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад общеразвивающего вида № 10»

| Мыськовой | Елене | Александровне |
|-----------|-------|---------------|
|-----------|-------|---------------|

| (ФИО заведующего) | |
|-------------------|--|
|-------------------|--|

| | () |
|---|------------------------------------|
| | |
| | (фамилия, имя, отчество заявителя) |
| | |
| | заявление. |
| | SWIDSTEILITE. |
| | |
| • | |
| | |

Прошу зачислить моего ребенка: (фамилия, имя, отчество ребенка) (дата и место рождения) Адрес места жительства: (индекс, область, населенный пункт, дом, корпус, квартира) Сведения о родителях: Мать: (ФИО матери) телефон: Адрес места жительства: (индекс, область, населенный пункт, дом, корпус, квартира) Отец: (ФИО отца) телефон Адрес места жительства: (индекс, область, населенный пункт, дом, корпус, квартира) в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад общеразвивающего вида № 10» с (дата) 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://mdou10-nsk.ucoz.ru

(Ссылка на официальный сайт образовательной организации) С обработкой персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка согласен (согласна).

| | / | | | | |
|---------|---|---------------------|----|------|--|
| подпись | | расшифровка подпись | | | |
| | « | » | 20 | года | |

Заведующему Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад общеразвивающего вида № 10» Мыськовой Елене Александровне (ФИО заведующего) Ивановой Анны Ивановны (фамилия, имя, отчество заявителя) заявление. Прошу зачислить моего ребенка: Иванова Ивана Ивановича (фамилия, имя, отчество ребенка) 01.06.2012 года рождения, г. Новомосковск (дата и место рождения) Адрес места жительства: 301661, Тульская область, г. Новомосковск, ул. Рудничная, д.1, кв.1 (индекс, область, населенный пункт, дом, корпус, квартира) Сведения о родителях: Мать: Иванова Анна Ивановна (ФИО матери) телефон: 8-***-***-** Адрес места жительства: 301661, Тульская область, г. Новомосковск, ул. Рудничная, д.1, кв.1 (индекс, область, населенный пункт, дом, корпус, квартира) Отец: Иванов Иван Петрович (ФИО отца) телефон: 8-***-**-** Адрес места жительства: 301661, Тульская область, г. Новомосковск, ул. Рудничная, д.1, кв1 (индекс, область, населенный пункт, дом, корпус, квартира) в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад общеразвивающего вида № 10» с 01 июля 2017г (дата) 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://mdou10-nsk.ucoz.ru

(Ссылка на официальный сайт образовательной организации) - $\frac{}{}$ $\frac{$

подпись / <u>Иванова А.И</u> расшифровка подписи

« 30 » июня 2017 года