

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

к административному регламенту
предоставления муниципальной услуги «прием
заявлений, постановка на учет и зачисление
детей в образовательные учреждения,
реализующие основную образовательную
программу дошкольного образования
(детские сады)»

ФОРМА

**заявления родителя (законного представителя)
о приеме ребенка в муниципальное бюджетное дошкольное
образовательное учреждение
«_____ № _____»**

Заведующему МБДОУ «_____ № _____»

(Ф.И.О. заведующего)

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

проживающего по адресу: _____

заявление.

Прошу принять в МБДОУ «_____ № _____» моего
ребенка _____

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

(дата и место рождения ребенка)

Проживающего по адресу: _____

в группу _____

направленности.

Сведения о родителях (законных представителях):

(фамилии, имена, отчества родителей (законных представителей) полностью)

(адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей), контактные телефоны)

« ___ » _____ 20__ г.

_____/_____
(подпись) (фамилия, инициалы)

С Уставом МБДОУ «_____ № _____»,
лицензией на осуществление образовательной деятельности,
с образовательными программами и другими документами,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной
деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлен(а).

« ___ » _____ 20__ г.

_____/_____
(подпись) (фамилия, инициалы)

« ___ » _____ 20__ г.

_____/_____
(подпись) (фамилия, инициалы)

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных
данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской
Федерации.

« ___ » _____ 20__ г.

_____/_____
(подпись) (фамилия, инициалы)

« ___ » _____ 20__ г.

_____/_____
(подпись) (фамилия, инициалы)