

Заведующему МКДОУ №1

Кокшаровой О.В.

(фамилия, инициалы руководителя)

от родителя /законного представителя

(нужное подчеркнуть)

(фамилия, имя отчество)

зарегистрированного по месту жительства:

(адрес)

контактный телефон: _____

Заявление № _____

Прошу принять моего ребёнка _____

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка

в Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение №1 - детский сад комбинированного вида «Солнышко» на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности с режимом пребывания полного дня с _____. Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России – русский.

Дата и место рождения ребёнка _____

Адрес места жительства ребенка _____

Мною предъявлен паспорт (оригинал), свидетельство о рождении ребёнка (оригинал). Мною предоставлены следующие документы:

- **направление (путёвка)** Муниципального казённого учреждения «Управление образования Бисертского городского округа»

№ _____ от «_____» _____ 20 ____ г.;

- **медицинское заключение** (медицинская карта ребёнка ф. 026/у-2000 «Медицинская карта ребенка для образовательных учреждений», утв. приказом Минздрава России от 03.07.2000 №241).

- **копия свидетельства о рождении ребенка** или документ, подтверждающий родство заявителя или законность представления прав ребёнка;

- **свидетельство о регистрации ребёнка по месту жительства** или по месту пребывания на закреплённой территории, или документ, содержащий сведения о регистрации ребёнка по месту жительства или по месту пребывания;

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____

дата подпись (Ф.И.О.)

С уставом учреждения, 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. _____ / _____

дата подпись (Ф.И.О.)

На обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка согласен(а)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____

дата подпись (Ф.И.О.)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 208744631447614036545032762199276272953274060064

Владелец Кокшарова Ольга Валентиновна

Действителен с 23.12.2024 по 23.12.2025