

Заведующему МБДОУ «Детский сад
г. Багратионовска»

(наименование Учреждения)

Калининой Альбине Григорьевне

(Ф.И.О. руководителя)

(Ф.И.О. заявителя)

(документ, удостоверяющий личность заявителя)

(проживающего(ей) по адресу)

(№ телефона)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

(Ф.И.О.)

(дата и место рождения, место проживания)

в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский
г. Багратионовска»

(наименование Учреждения)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Ф.И.О.(последнее - при наличии)

Ф.И.О. (последнее – при наличии)

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, реализуемой образовательной программой и другими документами, регламентирующими деятельность Учреждения, ознакомлен(а)

« ____ » _____ 20 17 г.

(подпись)

К заявлению прилагаю:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка _____

2. Копия паспорта _____

3. Договор _____

4. Соглашение на обработку персональных данных _____

« ____ » _____ 2017 г.

(подпись)