

Заведующей МДОУ
«Детский сад № 85
комбинированного вида»
Корчагина Л.Н.

(Ф.И.О. родителя)

**заявление
о приеме в дошкольное образовательное учреждение**

Прошу Вас принять в муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 85 комбинированного вида» городского округа Саранск на обучение по образовательным программам дошкольного образования моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка)

_____ года рождения.

_____ (дата рождения)

Приложение:

1. Копия документа, удостоверяющего личность родителя.
2. Копия свидетельства о рождении ребёнка.
3. Копия свидетельства о регистрации ребёнка по месту жительства.
4. Медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка.

Наличие льгот по содержанию ребенка имею, не имею (нужное подчеркнуть).

С режимом дня ознакомлен (а).

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, локальными актами, регламентирующими права участников образовательного процесса, организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а)

С условиями оплаты за содержание ребенка в детском саду ознакомлен(а) и согласен(а).

С условиями предоставления дополнительных платных услуг ознакомлен(а) и согласен(а).

С условиями оплаты предоставления дополнительных платных услуг ознакомлен(а) и согласен (а).

С ответственностью за несоблюдение сроков оплаты ознакомлен(а).

С проведением в детском саду профилактических прививок и реакции

Манту ознакомлен(а) и согласен(а).

С условиями сохранности имущества ребенка и своего в детском саду ознакомлен(а).

«_____» _____ 20_____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Регистрационный № _____ «_____» _____ 20_____ г.

Сведения о ребенке

Ф.И.О. _____
Дата рождения _____
Национальность _____
Хронические заболевания _____
Группа здоровья _____
Аллергические реакции _____
Место прописки _____
Адрес проживания _____

Сведения о родителях

Мать:

Ф.И.О. _____
Дата рождения _____
Национальность _____
Образование _____
Место работы _____

(наименование организации, должность)

Паспортные данные: Серия _____ № _____ Дата выдачи: _____
Кем выдан: _____

Телефон:

домашний _____ рабочий _____ сотовый _____

Место прописки _____

Адрес проживания _____

Отец:

Ф.И.О. _____
Дата рождения _____
Национальность _____
Образование _____
Место работы _____

(наименование организации, должность)

Паспортные данные: Серия _____ № _____ Дата выдачи: _____
Кем выдан: _____

Телефон:

домашний _____ рабочий _____ сотовый _____

Место прописки _____

Адрес проживания _____

Примечание:

Достоверность сведений подтверждаю: _____ / _____ /

(подпись)

(расшифровка подписи)