

Приложение № 3
к Административному регламенту
предоставления муниципальной услуги
«Прием заявлений, постановка на учет и
зачисление детей в муниципальные
образовательные учреждения, реализующие
основную общеобразовательную программу
дошкольного образования (детские сады),
расположенные на территории Рыбинского района
Красноярского края»

Заведующему МБДОУ

_____ (наименование ДОУ)

_____ (Ф.И.О. руководителя)

_____ (Ф.И.О. родителя (законного представителя))
проживающего (ей) по адресу: _____

Заявление о приеме ребенка в ДОУ

(примерная форма)

Прошу зачислить мою дочь (моего сына) _____

_____ (Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

Дата рождения ребенка: « ____ » _____ 20 ____ г.

Место рождения ребенка: _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать: _____

_____ (Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Отец: _____

_____ (Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Адрес фактического проживания ребенка: _____

Почтовый адрес, по которому специалистом Управления образования может быть направлен ответ: _____

Адрес электронной почты (при наличии): _____

Контактный телефон: _____

Заявитель _____ / _____ /
(подпись) (Ф.И.О.)

_____ 20 ____ г.
(дата)

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с основными образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса
ОЗНАКОМЛЕН(А)

в образовательном учреждении при личном обращении; через информационные системы общего пользования (нужное выбрать, вписать)

Заявитель _____ / _____ /
(подпись) (Ф.И.О.)
_____ 20 _____ г.
(дата)

На обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, СОГЛАСЕН (СОГЛАСНА).

Заявитель _____ / _____ /
(подпись) (Ф.И.О.)
_____ 20 _____ г.