

Заведующему МБДОУ ДС № 30
«Золотая рыбка» г.Туапсе
МО Туапсинский район
Н.В.Шхалаховой

от _____
(Ф.И.О. полностью)

проживающего(ей) _____

(Адрес прописки) _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

« _____ » _____ Года рождения в МБДОУ ДС № 30 «Золотая рыбка» г. Туапсе
В _____ возрастную группу с « _____ » _____ 20 _____ года.

Своего ребенка на основании доверенности - поручаю забирать из
МБДОУ: _____

О себе сообщаю следующие сведения:

Мать Ф.И.О. _____
место работы, должность _____

тел.раб. _____ тел.сот _____

Отец Ф.И.О. _____
место работы, должность _____

тел.раб. _____ тел.сот _____

Адрес по прописке _____

Фактический адрес _____

Согласен на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

Перечень представленных документов (копии):

1. Медицинская карта (оригинал) заверенная врачом детской поликлиники.
2. Свидетельство о рождении ребенка
3. Паспорт родителей (законных представителей)
4. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (форма № 8)

« _____ » _____ / _____ /