

к административному регламенту предоставления муниципальной услуги «Прием заявлений о зачислении в муниципальные образовательные учреждения, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования (детские сады), а также постановка на соответствующий учет»

Заведующей МБ ДОУ «Детский сад №33» г. Орла
Л.В.Коршуновой

от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Заявление

(запрос) о зачислении в МБ ДОУ «Детский сад №33» г. Орла

Прошу зачислить моего ребенка _____
Ф.И.О. ребенка

_____ дата и место рождения ребенка

в МБ ДОУ «Детский сад №33» г. Орла

Адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей) _____

Контактные телефоны родителей (законных представителей) _____

К заявлению прилагаю следующие документы (копии):

1. Согласие на обработку персональных данных.
2. Согласие на видео и фотосъемку.
3. Копию свидетельства о рождении ребенка.
4. Копию паспорта.
5. Копию свидетельства о регистрации ребенка по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или месту пребывания.
6. Копию медицинского полиса ребенка.
7. Другие документы, предъявленные по желанию:

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими ДОУ и осуществление образовательной деятельности МБ ДОУ «Детский сад №33» г. Орла ознакомлен(а).

_____ дата _____ Подпись заявителя