Приложение № 6
к проекту административного регламента предоставления отделом образования администрации Буденновского муниципального района муниципальной услуги по приему заявлений, постановке на учет и зачислению детей в образовательные организация Буденновского муниципального района, реализующие основную общеобразовательную программу дошкольного образования (детские сады)

Форма заявления
для зачисления ребенка в образовательную организацию

Заведующему_____
_____
(наименование МДОУ, Ф.И.О. заведующего)
_____
_____,
(Ф.И.О. полностью родителя
(законного представителя)
проживающего(ей)
_____
_____
(адрес полностью)
телефон __ _____
адрес электронной почты (при наличии)
_____

Заявление

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____ _____
_____
(Ф.И.О. и дата и место рождения ребенка)
в _____ _____
(наименование МДОУ)
в _____ группу детей _____ года рождения.

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, режимом работы муниципальной дошкольной образовательной организации ознакомлен(а) _____
(подпись)

Даю согласие на обработку моих персональных данных _____
(подпись)

К заявлению прилагаю следующие документы:

_____
_____
_____
_____

«____» _____ 20__ г. _____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)