Директору Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Университетский лицей города
Димитровграда Ульяновской области»
Гусевой Елене Николаевне
от_____

_____
ФИО родителя

Заявление

Прошу принять в МБОУ УЛ «Детский сад «Калейдоскоп» и зачислить в
_____группу общеразвивающей направленности
моего ребенка_____,
дата рождения _____
место рождения_____
фамилия, имя, отчество мамы, телефон_____
_____
фамилия, имя, отчество папы, телефон_____
_____
адрес места жительства ребенка_____
адрес места жительства родителей (законных представителей)_____
_____

К заявлению прилагаю следующие документы:
- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) или документ, подтверждающий родство;
- медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка.
- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия свидетельства (справка) о регистрации ребенка или пребывания;
- копия документа, подтверждающего право заявителя на пребывание в Российской Федерации (для иностранных граждан или лиц без гражданства)
-заключение психолого-медико-педагогической комиссии (для детей с ОВЗ)
- направление Управления образования

с Уставом МБОУ УЛ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими осуществление образовательной деятельности в Муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении «Университетский лицей города Димитровграда Ульяновской области» ознакомлен(а)
_____/_____

« _____» _____ 20____г.

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка
_____/_____

« _____» _____ 20____г.

_____(число) _____(подпись)