

Директору Закладу дошкільної освіти (ясла-садок) №101 «Софія» Запорізької міської ради
(повне найменування закладу дошкільної освіти)
Тетяні МАМУНЧАК
(прізвище та ініціали завідувача)

(ім'я та прізвище заявника)
Який/яка проживає за адресою:

(адреса фактичного місця проживання)
Контактний телефон: _____
Адреса електронної поштової скриньки:

ЗАЯВА

Прошу зарахувати _____

(прізвище, ім'я, по батькові, дата народження дитини)

Який (яка) фактично проживає (чи перебуває) за адресою:

(поштовий індекс, місто, вулиця, будинок, квартира)

до ЗДО № 101 ЗМР, групу загального типу для дітей віком від ____ до ____ років, з режимом роботи _____, з «_____» _____ р.
(дата зарахування)

Підтверджую достовірність всієї інформації, зазначеної в цій заяві та у доданих до заяви документах.

До заяви додаю:

1. Медична довідка про стан здоров'я дитини
2. Свідоцтво про народження дитини (копія)
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Із Законом України Про дошкільну освіту, Положенням про дошкільний навчальний заклад, Статутом ЗДО №101 ЗМР ознайомлений(-а)

Даю згоду на обробку персональних даних

(дата)

(підпис)