

Рег. № _____

Муниципальное автономное дошкольное
образовательное учреждение детский сад №
112 города Тюмени

фамилия, инициалы заявителя в родительном
падеже

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
фамилия, имя, отчество заявителя полностью в именительном падеже
года рождения, место рождения _____ ДД.ММ.ГГГГ

наименование док-та, удостоверяющего личность: паспорт гражданина РФ либо иное (указать)
выдан _____ года _____
серия, номер _____ дата выдачи: ДД.ММ.ГГГГ _____ сведения об органе,
выдавшем документ _____

код подразделения: _____, ИНН _____, проживающ _____ по адресу:
_____ указать при наличии сведений _____ указать при наличии сведений
ий/ая _____

адрес места жительства (пребывания): почтовый индекс (если известно), субъект РФ, область, район (не указывается при
проживании в городах областного значения), населенный пункт, улица, номер дома, номер (литера) корпуса, номер квартиры
контактный телефон _____, e-mail: _____

действующ _____ от имени и в интересах несовершеннолетнего:
ий/ая _____

фамилия, имя, отчество ребенка в родительном падеже _____

страховой номер индивидуального лицевого счета ребенка (СНИЛС) _____

на основании _____
указать данные документа, подтверждающего полномочия действовать от имени и в интересах несовершеннолетнего (в
отношении родителей (законных представителей) указываются реквизиты свидетельства о рождении): наименование документа, его серия, номер, дата выдачи
и сведения о выдавшем органе _____

прошу принять на обучение в качестве учащегося несовершеннолетнего, в интересах которого я действую, по
дополнительной(ым) образовательной(ым) программе(ам): _____
(наименование образовательной(ых) программ(ы)) _____

« _____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись заявителя)

С уставом образовательной организации, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, сроком обучения, основаниями, условиями и порядком (местом) оплаты за образовательные услуги, информацией об образовательной организации и об оказываемых платных образовательных услугах, обеспечивающей возможность их правильного выбора, ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись заявителя)

