

Заведующей М ДОУ –д/с № _____

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

Проживающего(ей) по адресу: _____

Контактные телефоны: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение по образовательным программам дошкольного образования в Муниципальное _____ дошкольное образовательное учреждение - детский сад №

моего ребенка _____,

дата рождения ребенка _____ Свидетельство о рождении № _____
проживающего по
адресу: _____.

место жительства ребенка

в _____ (указать возрастную группу)

подпись

С Уставом, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, другими нормативно- правовыми документами
ознакомлен(а): _____

Дата ознакомления: _____

Подпись

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)
ребенка

На обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации,
согласен(а): _____

Дата _____

Подпись

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)
ребенка