

Заведующему МДОАУ «Детский сад № 1»

Сивожелезовой Светлане Викторовне

Ф.И.О. заведующего

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

(Ф.И.О. полностью)

на обучение по образовательным программам дошкольного образования,
осуществляемое на _____ языке

Дата рождения ребенка _____

Место рождения ребенка _____

Адрес места жительства ребенка, родителей (законных представителей)

в группу _____ направленности для детей в возрасте от _ до _ лет №__
(направленность группы)

Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей)

Мать _____

Отец _____

Контактные телефоны родителей (законных представителей):

Мать _____

Отец _____

С уставом МДОАУ «Детский сад № 1», лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой дошкольной образовательной организации и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, размещенными на информационном стенде и официальном сайте МДОАУ «Детский сад № 1», ознакомлен (а).

(подпись)

(расшифровка подписи)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата «_____» _____ 20____ г.

Подпись _____

Подпись _____