

«О приеме на обучение по образовательным программам дошкольного образования МБДОУДС N 4»

Заведующему
МБДОУДС N 4
М.Н.Ивиной

Фамилия _____
Имя _____ Отчество _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка

(Ф.И.О. полностью)

Дата рождения ребенка _____

Место рождения ребенка _____

Адрес места жительства ребенка, родителей (законных представителей)

в группу общеразвивающей направленности для детей в возрасте от ___ до ___ лет
№ ___

(направленность группы)

Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей)

Мать _____

(Ф.И.О. полностью)

Отец _____

(Ф.И.О. полностью)

Контактные телефоны родителей (законных представителей)

мать _____ отец _____

Язык образования _____

С уставом МБДОУДС N 4, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, размещенными на информационном стенде и официальном сайте МБДОУДС N 4, ознакомлен (а).

(подпись)

(расшифровка подписи)

(подпись)

(расшифровка подписи)

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

Дата « _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись _____