

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Заведующему муниципальным  
дошкольным образовательным  
бюджетным учреждением  
«Детский сад общеразвивающего вида  
№1 «Ромашка» г. Соль-Илецка  
Габасовой Лире Халимовне

(Ф.И.О.)

Шанов Маман Махматов

(Ф.И.О. одного из родителей (законного представителя))

заявление.

Прошу принять моего ребенка

Шанов Шане Шановиче

(Ф.И.О. ребенка полностью)

Дата рождения: « 4 » марта 2016 г.

Место рождения: г. Соль-Илецк

Фамилия, имя отчество родителей (законных представителей) ребенка:

Шанов Маман Махматов

Шанов Марие Махматовна

Адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей):

г. Соль-Илецк, ул. Пушкина 50

Контактные телефоны родителей (законных представителей):

Мать: 89198451219

Отец: 89198452228

Прошу организовать обучение по образовательной программе дошкольного образования МДОБУ №1 «Ромашка» г. Соль-Илецка для моего ребенка на

русском языке, родном языке русском

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой дошкольного образования МДОБУ № 1 «Ромашка» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ДОУ, размещенными на информационном стенде и официальном сайте МДОБУ № 1 «Ромашка» - ознакомлен(а).

Шанов

(подпись родителя  
законного представителя)

Шанов М Д

(Ф.И.О.)

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

Шанов

(подпись матери)

Шанов М Д

(Ф.И.О.)

Шанов

(подпись отца)

Шанов М Д

(Ф.И.О.)

« 5 » июня 2019 г.