

Регистрационный № _____

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

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

заявление.

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка полностью)

Дата рождения: « _____ » _____ 20____ г.

Место рождения: _____

Фамилия, имя отчество родителей (законных представителей) ребенка:

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

Контактные телефоны родителей (законных представителей):

Мать: _____ Отец: _____

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

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).

(подпись родителя
законного представителя)

(Ф.И.О.)

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

(подпись матери)

(Ф.И.О.)

(подпись отца)

(Ф.И.О.)

« _____ » _____ 20____ г.