

Заведующему муниципальным дошкольным образовательным бюджетным учреждением «Детский сад № 20 комбинированного вида»
Говорухиной О.Н.

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка полностью)

Дата рождения ребенка « ____ » _____ 20 ____ г.

Место рождения ребенка _____

Адрес места жительства ребенка _____

Фамилия, имя отчество родителей (законных представителей):

Мать: _____

Отец: _____

Адрес места жительства родителей (законных представителей):

Мать: _____

Отец: _____

Контактные телефоны родителей (законных представителей):

Мать: _____ Отец: _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой дошкольного образования МДОБУ «Детский сад № 20» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников – ознакомлен (а).

(подпись)

(расшифровка подписи)

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

(подпись)

(расшифровка подписи)

Выбираю для обучения по образовательной программе дошкольного образования языком образования _____, в том числе _____, как родной язык.

(подпись)

(расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ г.