

Заведующему МБДОУ д/с № 39
С.Н. Гавриш

(Ф.И.О. полностью)

проживающего по адресу:

Тел. _____

заявление №

Прошу Вас принять моего ребенка _____

(Ф.И.О. , дата рождения ребенка, место рождения ребенка)

проживающего по адресу _____

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу
общеразвивающей направленности _____ с «__»__ 20__ года.
(направленность группы)

«__»__ 20__ года

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

Сведения о родителях:

Мама:

(Ф.И.О. полностью)

Место проживания: _____

Контактный телефон: _____

Папа:

(Ф.И.О. полностью)

Место проживания: _____

Контактный телефон: _____

«__»__ 20__ года

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой МБДОУ д/с № 39 и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлены.

«__»__ 20__ года

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

«__»__ 20__ года

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

Подписывая настоящее заявление, подтверждаю своё согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

« » 20 года
(дата)

(подпись)

(расшифровка)

« » 20 года
(дата)

(подпись)

(расшифровка)