

Регистрационный № _____

Приложение №1
Заведующему муниципальным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением
«Детский сад «Светлячок»
п. Нововоронежский
И.Р.Синициной

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

заявление.

Прошу принять моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка полностью)

Дата рождения: « ____ » _____ 20 ____ г.

Место рождения: _____

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

в группу _____ направленности для детей _____ лет
(направленность группы)

Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей)

Мать _____

Отец _____

Контактные телефоны родителей (законных представителей):

Мать _____ Отец _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой дошкольного образования МБДОУ «Детский сад «Солнышко» п. Поповка и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ДОУ, размещенными на информационном стенде и официальном сайте МБДОУ «Детский сад «Солнышко» п. Поповка - ознакомлен(а).

(подпись родителя
законного представителя)

(Ф.И.О.)

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

(подпись)

(Ф.И.О.)

« ____ » _____ 20 ____ г.