

Руководителю
МБДОУ д/с № 164

(Ф.И.О. руководителя учреждения)

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
проживающего по адресу: _____

Документ удостоверяющий
личность: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка)

(дата и место рождения ребенка, серия и номер св-ва о рождении)
в МБДОУ д/с № _____ группу детей _____ года рождения общеразвивающей
направленности по основной образовательной программе, с режимом
пребывания полного 12-часового дня (07.00 – 19.00)
Язык образования русский

Сообщаю следующие сведения:

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

(контактные телефоны, адрес электронной почты родителя (законного представителя))

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

(контактные телефоны, адрес электронной почты родителя (законного представителя))

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

Дата _____

Подпись _____

Ознакомлен с лицензией на осуществление образовательной деятельности и уставом Учреждения, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников.

Дата _____

Подпись _____

Согласен на обработку персональных данных родителей (законных представителей) ребенка и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата _____

Подпись _____