

заявление о зачислении в дошкольное образовательное учреждение,
реализующее образовательную программу дошкольного образования

Заведующему муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад комбинированного вида № 5»

Петрановской Жанне Игоревне

Ф.И.О. заведующего

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

дата рождения ребенка _____

место рождения ребенка _____

место жительства ребенка, 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 МБДОУ «Детский сад комбинированного вида №5», лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой дошкольной образовательной организации и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, размещенными на информационном стенде и официальном сайте МБДОУ «Детский сад комбинированного вида №5», ознакомлен (а).

(подпись)

(расшифровка подписи)

(подпись)

(расшифровка подписи)

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

Дата « _____ » _____ 20 _____ г. Подпись _____