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

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение по образовательным программам дошкольного образования в МБДОУ « Тутальский детский сад» ребёнка _____

(Ф.И.О. ребенка полностью)

(число, месяц, год рождения)

место рождения)

(адрес места жительства ребенка)

(ФИО матери)

(адрес места жительства матери, контактный телефон)

(ФИО отца)

(адрес места жительства отца, контактный телефон)

в разновозрастную группу общеразвивающей направленности
(общеразвивающей, компенсирующей, комбинированной)
полного дня пребывания (10,5 часов).

(дата)

(подпись)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом МБДОУ, образовательной программой дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями участников образовательных отношений, ознакомлен(а)

(дата)

(подпись)

Даю согласие на сбор, обработку, хранение моих персональных данных и данных моего ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных».

(дата)

(подпись)