

Регистрационный № _____

Заведующему МАДОУ «Шарлыкский детский сад
Рябинушка»

Цешнати Ольге Владимировне

Ф.И.О. руководителя

Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью, отчество при наличии

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего

личность родителя (законного представителя) ребенка

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

заявление.

Прошу принять моего ребенка

(Ф.И.О. полностью, отчество – при наличии)

Дата рождения: « _____ » _____ 20____ г.

реквизиты свидетельства о рождении ребенка:

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:

фамилия, имя отчество родителей (законных представителей):

мать

(Ф.И.О. полностью, отчество – при наличии)

адрес электронной почты

телефон

отец

(Ф.И.О. полностью, отчество – при наличии)

адрес электронной почты _____

телефон _____

на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования, осуществляемое на _____ языке, родном языке _____, в группу

_____ направленности для детей в возрасте от _____ до _____ лет, № _____,

с режимом пребывания _____ дня, с « _____ » _____ г.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, адаптированной образовательной программой МАДОУ «Шарлыкский детский сад Рябинушка» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, размещенными на информационном стенде и официальном сайте МАДОУ «Шарлыкский детский сад Рябинушка», в информационно-телекоммуникационной сети Интернет, ознакомлен(а).

(подпись матери)

(расшифровка подписи)

(подпись отца)

(расшифровка подписи)

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____

в порядке, установленном законодательством РФ.

(дата)

(подпись матери)

(расшифровка подписи)

(дата)

(подпись отца)

(расшифровка подписи)

« _____ » _____ 20 ____ г.