

Регистрационный № _____

Заведующему муниципальным
автономным дошкольным
образовательным учреждением
«Шарлыкский детский сад Рябинушка»
Цешнати Ольге Владимировне
(Ф.И.О)

(Ф.И.О. одного из родителей (законного представителя))

заявление

Прошу принять моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка полностью)

Дата рождения: « ____ » _____ 20 ____ г.

Место рождения: _____

Фамилия, имя отчество родителей (законных представителей) ребенка:

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

Контактные телефоны родителей (законных представителей):

Мать: _____ Отец: _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой дошкольного образования МАДОУ «Шарлыкский детский сад Рябинушка» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ДОУ, размещенными на информационном стенде и официальном сайте МАДОУ «Шарлыкский детский сад Рябинушка» -ознакомлен (а).

(подпись родителя, законного представителя)

(Ф.И.О.)

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования русский, в том числе русский, как родной язык.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(Ф.И.О.)

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

(подпись матери)

(Ф.И.О.)

(подпись отца)

(Ф.И.О.)

« ____ » _____ 20 ____ г.