

Регистрационный № _____

Заведующему муниципальным
дошкольным образовательным бюджетным
учреждением «Детский сад присмотра и
оздоровления №29»
Натальиной Наталье Геннадьевне

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

заявление.

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

В МДОБУ «Детский сад №29»

Дата рождения: « ____ » _____ 20 ____ г.

Место рождения: _____

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

Фамилия, имя отчество родителей (законных представителей) ребенка:

Мать _____
(Ф.И.О. полностью)

Отец _____
(Ф.И.О. полностью)

Контактные телефоны родителей (законных представителей):

Мать: _____ Отец: _____

Прошу организовать обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования МДОБУ «Детский сад №29» для моего ребенка на _____ языке.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой дошкольного образования МДОБУ №29 и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ДОУ, размещенными на информационном стенде и официальном сайте МДОБУ №29 - ознакомлен(а).

(подпись родителя
(законного представителя))

(Ф.И.О.)

Согласен (а) 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.