

Регистрационный № _____

Заведующему муниципальным
бюджетным дошкольным образовательным
учреждением «Детский сад №10 «Родничок»
Кувандыкского городского округа
Оренбургской области»
Субханкуловой Фирузе Шамильевне
(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 МБДОУ «Детский сад №10 «Родничок» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ДОУ, размещенными на информационном стенде и официальном сайте МБДОУ «Детский сад №10 «Родничок» - ознакомлен(а).

(подпись родителя
(законного представителя))

(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.