

Заведующей муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
детский сад комбинированного № 66
муниципального образования город Новороссийск
Кравец Елене Николаевне

от _____

Ф.И.О родителя (законного представителя)
проживающего (ей) по адресу:
контактные телефоны

мать _____

отец _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 66 муниципального образования города Новороссийск моего ребенка

фамилия, имя, отчество (при наличии)

ребенка _____
дата рождения ребенка

место рождения ребенка

проживающего по адресу: _____
место жительства ребенка

ФИО, место проживания матери

ФИО, место проживания отца

В _____ с « _____ » _____ 20__ г.
указать возрастную группу

мать _____
дата _____ подпись _____

отец _____
дата _____ подпись _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, информацией о сроках приема документов ознакомлен (а):

мать _____
дата ознакомления _____ подпись _____

отец _____
дата ознакомления _____ подпись _____

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

мать _____
дата ознакомления _____ подпись _____

отец _____
дата ознакомления _____ подпись _____