

Заведующей муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
детский сад комбинированного № 66
муниципального образования город Новороссийск
Лолаевой Татьяне Юрьевне
от

мать _____

отец _____,

Ф.И.О родителя (законного представителя)

мать _____

отец _____

контактные телефоны

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

(полностью фамилия, имя, отчество (при наличии))

дата рождения ребенка

место рождения ребенка

проживающего по адресу: _____

(город, место жительства ребенка)

место проживания матери: _____
(полностью фамилия, имя, отчество (при наличии))

(город, место жительства ребенка)

место проживания отца: _____
(полностью фамилия, имя, отчество (при наличии))

(город, место жительства ребенка)

Язык образования _____

Родной язык из числа языков народов России _____

в **группу кратковременного пребывания** 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, правилами использования средств мобильной связи и других электронных устройств, права и обязанности воспитанников, информацией о сроках приема документов ознакомлен (а):

мать _____
дата

подпись

отец _____
дата

подпись

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

мать _____
дата

подпись

отец _____
дата

подпись