

№ _____ « _____ » _____ 20__ г.
номер и дата регистрации заявления
**«О приеме на
обучение по
образовательным
программам
дошкольного
образования в
МБДОУДС N 6»**

Заведующему
МБДОУДС N 6
Г.В.Воронина

Фамилия _____
Имя _____ Отчество _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка

(Ф.И.О. полностью)

Дата рождения ребенка _____

в группу общеразвивающей направленности для детей в возрасте от _____ до _____ лет
№ _____

(направленность группы)

Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей)

Мать _____

(Ф.И.О. полностью)

Отец _____

(Ф.И.О. полностью)

Контактные телефоны родителей (законных представителей)

мать _____

отец _____

С уставом МБДОУДС N6, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, размещенными на информационном стенде и официальном сайте МБДОУДС N6, ознакомлен (а).

(подпись)

(расшифровка подписи)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Согласен (а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата « _____ » _____ 20__ г.

Подпись _____