

Заведующему МБДОУ № 19
Козловой Анне Валерьевне

от _____

_____ (ФИО полностью)

проживающего:

Домашний телефон: _____

Рабочий телефон: _____

Мобильный телефон: _____

Адрес эл. почты (при наличии) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 19» _____ моего ребенка

_____ (ФИО ребенка полностью)

дата рождения ребёнка (число, месяц, год рождения) _____

место рождения ребёнка _____

свидетельство о рождении ребёнка (номер, серия) _____

фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей) ребёнка:

мать _____

отец _____

адрес места жительства родителей (законных представителей) _____

Льготы, определенные действующим законодательством РФ, по установлению размера платы, взимаемой с родителей (законных представителей).

(наименование документа, когда и кем выдан)

С Уставом МБДОУ, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлен (-а).

_____ дата

_____ подпись

Я, _____ согласен (-а)
на обработку моих персональных данных и моего ребенка, согласно действующего законодательства РФ.

дата

ПОДПИСЬ