

№ _____
« _____ » _____ 201_ г.
номер и дата направления

Заведующему муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад №1 г. п. Рощино»
Локтевой Оксане Александровне

от _____
(Ф.И.О. родителя, (законного представителя) ребенка)

Паспорт, серия, номер, дата выдачи

Индекс, адрес места жительства, телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

Родившегося (йся) _____
(дата и место рождения)

Проживающего (ую) по адресу: _____
(адрес места жительства)

в образовательное учреждение с « _____ » _____ 20 ____ г

Ф.И.О. второго родителя (законного представителя) ребенка

Ознакомлен(а):

- с Уставом
- лицензией на осуществление образовательной деятельности
- образовательной программой учреждения
- правилами внутреннего распорядка для воспитанников и их родителей (законных представителей)

и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников.

Ознакомлен (а) с тем, что в случае неявки ребенка в образовательное учреждение без уважительной причины до « _____ » _____ 20 ____ г место за ребенком не сохраняется.

подпись _____ (_____)
расшифровка подписи
« _____ » _____ 20 ____ года

С обработкой персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка согласен (согласна).

подпись _____ (_____)
расшифровка подписи
« _____ » _____ 20 ____ года

