

Заведующему МБДОУ № 2 «Солнышко»

Регистрационный № _____

А.А. Федорковой

от _____,

(Ф.И.О. родителя)

проживающего(ей) по адресу _____

контактный телефон: _____

Заявление

Прошу принять _____
(Ф.И.О. ребенка)

" ____ " _____ 20 ____ г. рождения, проживающего _____
(адрес места жительства ребенка)

на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение – детский сад № 2 «Солнышко»

К заявлению прилагаются документы:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- медицинское заключение
- копия документа, удостоверяющего личность;
- копия свидетельства о заключении брака (в случае если фамилия ребёнка не совпадает с фамилией Заявителя).

Сведения о родителях:

Мать (законный представитель) _____
Ф.И.О.

Место работы, телефон: _____

Отец (законный представитель) _____
Ф.И.О.

Место работы, телефон: _____

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательной программой, локальными актами ОУ ознакомлен (а).

" ____ " _____ 20 ____ г. _____ / _____
Подпись Ф.И.О.

Даю согласие на сбор, обработку, хранение моих персональных данных и данных моего ребенка в порядке, установленном законом РФ.

" ____ " _____ 20 ____ г. _____ / _____
Подпись Ф.И.О.