

Форма заявления о приеме в ДОУ

Регистрационный № _____

Заведующему Муниципальным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад комбинированного вида №9»
(наименование Учреждения)

М.В.Мельниковой _____
(фамилия, имя, отчество заведующего)

мать

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

родителя (законного представителя)

отец

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

родителя (законного представителя)

Адрес места жительства ребенка _____

Адрес места жительства родителей (законных представителей) ребенка _____

Контактные телефоны родителей (законных представителей) ребенка:

мать _____

отец _____

e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять _____,

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка

дата рождения ребенка «_____» «_____» _____ г.,

место рождения ребенка _____

в группу (раннего возраста, вторую младшую, среднюю, старшую, подготовительную, разновозрастную) № _____ (нужное подчеркнуть).

Дата _____ 20__ г. _____ (_____) Подпись (расшифровка подписи)

_____ (_____) Подпись (расшифровка подписи)

С Уставом ДОУ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой дошкольного образования, правилами внутреннего распорядка воспитанников и другими локальными нормативными актами ознакомлен (а):

Дата _____ 20__ г. _____ (_____) Подпись (расшифровка подписи)

_____ (_____) Подпись (расшифровка подписи)

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

Дата _____ 20__ г. _____ (_____) Подпись (расшифровка подписи)

_____ (_____) Подпись (расшифровка подписи)