

Заведующему МБДОУ «Окуневский д/с

«Умка» Тишкиной Ларисе Викторовне

От _____

зарегистрированн(ый)ая по адресу: _____

От _____

зарегистрированн(ый)ая по адресу: _____

Заявление.

Прошу принять на обучение по образовательным программам дошкольного образования, язык обучения – русский, родной язык из числа языков народов России _____ в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Окуневский детский сад «Умка» моего ребенка

_____ (Ф.И.О. ребенка полностью)

_____ (число, месяц, год рождения)

_____ (место рождения)

_____ (адрес места жительства)

_____ (ФИО матери)

_____ (адрес места жительства матери, контактный телефон)

_____ (ФИО отца)

_____ (адрес места жительства отца, контактный телефон)

в группу _____ с «_____» _____ 20____ г

С документами, регламентирующими деятельность ДОУ:

-уставом ДОУ;

-лицензией на образовательную деятельность;

-образовательной программой, дошкольного образования ДОУ;

-другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности участников образовательных отношений ознакомлен.

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

Дата: _____

_____ / _____ /

(подпись родителей (законных представителей))

_____ / _____ /

(подпись родителей (законных представителей))