

ОБРАЗЕЦ

Регистрация заявления
№ _____ «_____» _____ 20__ г.

Заведующему
МДОБУ ЦРР-д/с № 24 «Улыбка»
г. Арсеньева
Светлане Александровне Швец
от _____

Принять в группу № _____
с «_____» _____ 20__ г.

Заведующий
_____ С.А.Швец

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

Место жительства:
Город (село) _____
улица _____ ДОМ _____ КВ. _____
Место регистрации:
Город (село) _____
улица _____ ДОМ _____ КВ. _____
Телефон (дом, раб, сот.) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего ребенка (сын, дочь) _____
(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

_____ «_____» _____ 20__ года рождения,
_____ (место рождения)

на обучение по основной общеобразовательной программе - программе дошкольного образования в муниципальное дошкольное образовательное бюджетное учреждение «Центр развития ребенка-детский сад № 24 «Улыбка» г. Арсеньева в группу кратковременного пребывания для детей раннего возраста

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец _____
(Фамилия, имя отчество)

Мать _____
(Фамилия, имя отчество)

С уставом Детского сада, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основной общеобразовательной программой дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, в том числе через информационные системы общего пользования, ознакомлен (а)

Подпись _____ (_____)
Ф.И.О.

«__» _____ 20__ года

Сведения о выборе языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного _____
(наименование языка образования)

Согласен (а) на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Подпись _____ (_____)
Ф.И.О.

«__» _____ 20__ года

Расписку-уведомление о приеме документов на руки получил (а) _____
(дата)

Подпись _____ (_____)
Ф.И.О.